

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005451

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

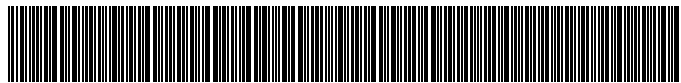
2910202101099280734200120010050000054515441767919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-29T09:29:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202101099280734200120010050000054515441767919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GIANELLA MARIBEL COLOBON FREIRE
Identificación: 0930117015
Dirección: VILLA DEL REY ETAPA REINA ISABEL MZ 1 SL 1
Fecha Emisión: 29/10/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0103020040 | 1 | VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2% | 9.00 | 0.00 | 9.00 |
| 0102040271 | 1 | TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML | 7.61 | 0.00 | 7.61 |
| 0102040329 | 1 | PREDNISOLONA 1% PREDSONA 5ML | 5.04 | 0.00 | 5.04 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA REINA ISABEL MZ 1 SL 1
Telefono: 0993855683/0996485745
Email: gianella_1411@hotmail.com
Paciente: GIANELLA MARIBEL COLOBON FREIRE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 21.65 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 21.65 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 21.65 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 21.65 | | |