

**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. 001-005-000006019

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1101202201099280734200120010050000060196129367017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T17:15:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202201099280734200120010050000060196129367017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARITZA ELIZABETH COELLO JACOME

Identificación: 1202638639

Dirección: BABAHOYO

Fecha Emisión: 11/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	8.58	0.00	8.58

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BABAHOYO

Teléfono: 0996137946/0969886089

Email: maritcoello@gmail.com

Paciente: MARITZA ELIZABETH COELLO JACOME

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.58		