

**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. 001-005-000002216

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

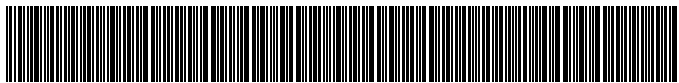
2408202001099280734200120010050000022164194111011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T15:42:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202001099280734200120010050000022164194111011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: COELLO MONAR MARIA CELESTE
Identificación: 0922888334
Dirección: CALLE 23 Y CALLEJON 1 SUR OESTE
Fecha Emisión: 24/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLE 23 Y CALLEJON 1 SUR OESTE
Telefono: 2057159/0996091253
Email: azulmery803@hotmail.com
Paciente: CONFORME COELLO ISABEL ALEJANDRA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.75
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	16.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.52		