

**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. 001-005-000005394

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

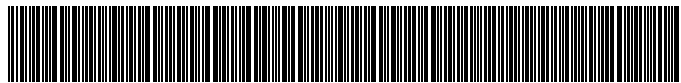
2210202101099280734200120010050000053941379707118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-22T10:51:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202101099280734200120010050000053941379707118

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: 22/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	8.58	0.00	8.58

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	8.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.58		