



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005261

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710202101099280734200120010050000052611442660110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T09:37:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202101099280734200120010050000052611442660110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA COELLO COELLO
Identificación: 0901777581
Dirección: LAS BRISAS MZ. D6 V. 6 (MACHALA)
Fecha Emisión: 07/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010198	2	LUNAS PROGRESIVA DIG POLICARBONATO KODAK EASY AR	83.75	10.18	157.32
0206021218	1	ARMAZON FENICCE LS8082 56/17 C.3	36.15	10.18	25.97

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LAS BRISAS MZ. D6 V. 6 (MACHALA)
Telefono: 0994568670/0994176037
Email: materesacoello@gmail.com
Paciente: MARIA TERESA FERNANDEZ COELLO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	183.29
SUBTOTAL 12%	183.29
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	20.36
IVA 12%	21.99
VALOR TOTAL	205.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	205.28		