

**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. 001-005-000005598

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

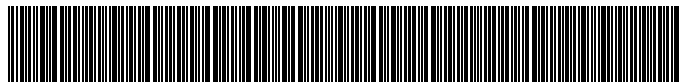
1711202101099280734200120010050000055980814690311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-17T16:12:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202101099280734200120010050000055980814690311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXIS MARIA CHONG QUI COELLO

Identificación: 0926021635

Dirección: CDLA EL ALAMO VILLA 46

Fecha Emisión: 17/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA EL ALAMO VILLA 46

Telefono: 0999613910/4613546

Email: alexisma4@gmail.com

Paciente: ALEXIS MARIA CHONG QUI COELLO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.18		