

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002704

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

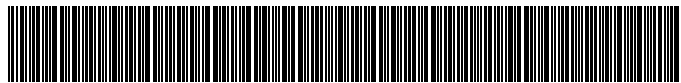
2210202001099280734200120010050000027044786326416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-22T11:18:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202001099280734200120010050000027044786326416

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA COELLO GAME  
Identificación: 0912927159  
Dirección: RIBERAS DEL BATAN VILLA 44  
Fecha Emisión: 22/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	2	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	29.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: RIBERAS DEL BATAN VILLA 44  
Telefono: 5128133/0994407263  
Email: monicacdadum@hotmail.com  
Paciente: GAME BEHR ELSY MARIA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.50
SUBTOTAL 12%	29.50
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	3.54
VALOR TOTAL	33.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.04		