

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. 001-005-000002466

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409202001099280734200120010050000024669298647718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T13:22:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULLY ALEXANDRA SOLORZANO CEVALLOS

Identificación: 0911713667

Dirección: SANTA CECILIA MZ 12 SL 10

Fecha Emisión: 24/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040327	1	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	7.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SANTA CECILIA MZ 12 SL 10

Telefono: 0999500942/

Email: jsolorzano2020@gmail.com

Paciente: JULLY ALEXANDRA SOLORZANO CEVALLOS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.54		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.54