

**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. 001-005-000002281

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

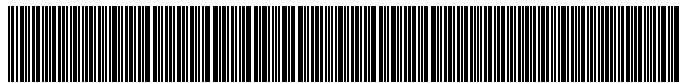
0209202001099280734200120010050000022811682743519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-02T12:37:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209202001099280734200120010050000022811682743519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA PAOLA SEVILLA SANCHEZ

Identificación: 0917295537

Dirección: DURAN PRIMAVERA 2

Fecha Emisión: 02/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040264 | 1 | OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML | 12.54 | 0.00 | 12.54 |
| 0206020826 | 1 | MIRAFLEX BANDAS DE AJUSTE CON BROCHE | 10.00 | 0.00 | 10.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DURAN PRIMAVERA 2

Teléfono: 2809296/0989999941

Email: aquamarina_21@hotmail.com

Paciente: LADD SEVILLA AMELIA DAYANNA

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.54 |
| SUBTOTAL 12% | 10.00 |
| SUBTOTAL 0% | 12.54 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 1.20 |
| VALOR TOTAL | 23.74 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 23.74 | | |