

**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. 001-005-000002145

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

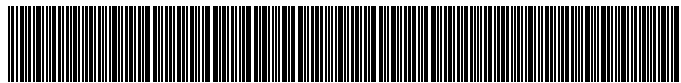
1408202001099280734200120010050000021456787295315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-14T17:14:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202001099280734200120010050000021456787295315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVARADO FRANCO YARELY JASU
Identificación: 1252024490
Dirección: CDLA LA FAE
Fecha Emisión: 14/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LA FAE
Telefono: 0997251887
Email: danielajannina10@hotmail.com
Paciente: ALVARADO FRANCO YARELY JASU

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.50		