

**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. 001-005-000002529

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

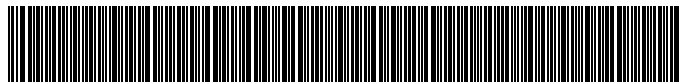
3009202001099280734200120010050000025292687804910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T09:27:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202001099280734200120010050000025292687804910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATTYA CRISTINA MEDINA VITERI

Identificación: 0930919535

Dirección: URB SEGOVIA

Fecha Emisión: 30/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB SEGOVIA

Teléfono: 0988806936

Email: kattycris90@hotmail.com

Paciente: RODRIGUEZ MEDINA MIA ISABELLA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.20		