

**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. 001-005-000002214

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

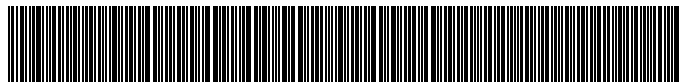
2408202001099280734200120010050000022145500031217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T13:46:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202001099280734200120010050000022145500031217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE LUIS PALMA ALVARADO

Identificación: 0903973709

Dirección: GARZOTA AV 40 MZ 95 VILLA 4

Fecha Emisión: 24/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARZOTA AV 40 MZ 95 VILLA 4

Telefono: 2374591/0999339591

Email: sociedadartesanos@hotmail.com

Paciente: ENRIQUE LUIS PALMA ALVARADO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		