

**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. 001-005-000002152

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202001099280734200120010050000021521673886917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-17T12:41:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202001099280734200120010050000021521673886917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MARIA BACCHELLI ORTEGA
Identificación: 1713219440
Dirección: ISLA MOCOLI URB MOCOLI GARDEN EDIF PLATINIUM 3C
Fecha Emisión: 17/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI URB MOCOLI GARDEN EDIF PLATINIUM 3C
Telefono: 0982709748
Email: jbacchelli@hotmail.com
Paciente: JOSE MARIA BACCHELLI ORTEGA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.45		