

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. 001-005-000002223

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2508202001099280734200120010050000022235075713310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-25T17:09:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL CARMEN AGUIRRE MONTES

Identificación: 0924941834

Dirección: URB VILLA ESPAÑA 1 ETAPA MADRID MZ 2267 VILLA 13

Fecha Emisión: 25/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA ESPAÑA 1 ETAPA MADRID MZ 2267 VILLA 13

Telefono: 0990175069/2073465
Email: guadalupehiguera@hotmail.es

Paciente: MARIA DEL CARMEN AGUIRRE MONTES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.43		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43