

**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. 001-005-000002086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

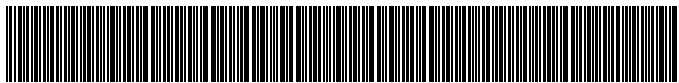
1008202001099280734200120010050000020868933417015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-10T12:25:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202001099280734200120010050000020868933417015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA YOLANDA TRUJILLO MONCAYO  
Identificación: 0904139656  
Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON ALAMEDA DEL RIO COND 1 DPTO 2A  
Fecha Emisión: 10/08/2020

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
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON ALAMEDA DEL RIO COND 1 DPTO 2A  
Telefono: 0994337578/2835669/0999574038  
Email: adrianaheinert@yahoo.es  
Paciente: MARIA YOLANDA TRUJILLO MONCAYO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.93
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	61.93
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	61.93

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	61.93		