

**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. 001-005-000002038

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

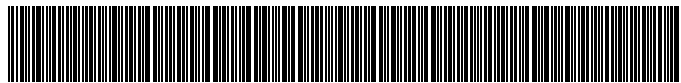
0408202001099280734200120010050000020384551580916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T16:44:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010050000020384551580916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASTILLO HENRIQUEZ CARMEN ELSA
Identificación: 0800835811
Dirección: AV LIBERTAD PARADA 13- ESMERALDAS
Fecha Emisión: 04/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV LIBERTAD PARADA 13- ESMERALDAS
Telefono: 062721254
Email: joksta_3@hotmail.com
Paciente: CASTILLO HENRIQUEZ CARMEN ELSA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.48		