

**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. 001-005-000002503

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

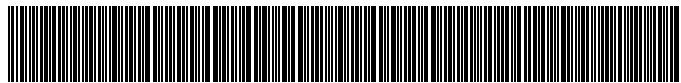
2809202001099280734200120010050000025032291746110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T11:56:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010050000025032291746110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO ANDRES MAGALLANES FAJARDO

Identificación: 0913695888

Dirección: OPALO LA JOYA MZ 2 VILLA 62

Fecha Emisión: 28/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: OPALO LA JOYA MZ 2 VILLA 62

Telefono: 0988633515/

Email: andres.magallanes@gmail.com

Paciente: PABLO ANDRES MAGALLANES FAJARDO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.82
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.82
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.82

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.82		