

**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. 001-005-000002502

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

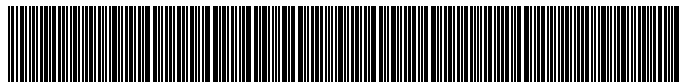
2809202001099280734200120010050000025022725625818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T11:38:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010050000025022725625818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE ANTONIO AVALOS VILLAFUERTE

Identificación: 1705942843

Dirección: ISLA MOCOLI EDIF BLU WE 1 DPTO 103

Fecha Emisión: 28/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTERROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI EDIF BLU WE 1 DPTO 103

Teléfono: 0999463190/0999427518

Email: vavalos@insa.com.ec

Paciente: VICENTE ANTONIO AVALOS VILLAFUERTE

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.21
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.21
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.21

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.21		