

**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. 001-005-000002566

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

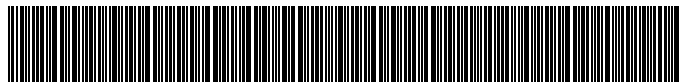
0510202001099280734200120010050000025666831433318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-05T13:19:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202001099280734200120010050000025666831433318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA SHIRLEY RODRIGUEZ AVELLAN
Identificación: 0903670008
Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12
Fecha Emisión: 05/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12
Telefono: 0987171667/2177924
Email: icazamartha@hotmail.com
Paciente: ANA SHIRLEY RODRIGUEZ AVELLAN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.94
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.94
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.94		