

**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. 001-005-000002031

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

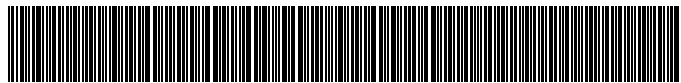
0408202001099280734200120010050000020319378987812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T10:01:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010050000020319378987812

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA PIEDAD GUERRA HIDALGO

Identificación: 0915666465

Dirección: MALECON ENTRE RIOS

Fecha Emisión: 04/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MALECON ENTRE RIOS

Telefono: 0993091444/

Email: pia\_guerra@hotmail.com

Paciente: MARIA PIEDAD GUERRA HIDALGO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.19
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.19
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.19

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.19		