

**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. 001-005-000002462

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

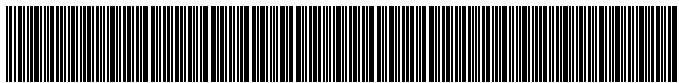
2409202001099280734200120010050000024625850260710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T11:51:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202001099280734200120010050000024625850260710

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA AZUCENA CARRION FIALLOS

Identificación: 0908088214

Dirección: URB CENTRAL PARK MZ H VILLA 2

Fecha Emisión: 24/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOL SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB CENTRAL PARK MZ H VILLA 2

Teléfono: 602165/0989168882

Email: moni.carrion.fiallos@gmail.com

Paciente: MONICA AZUCENA CARRION FIALLOS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		