

**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. 001-005-000002418

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

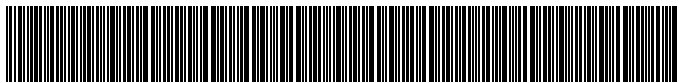
2109202001099280734200120010050000024186603258617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T11:32:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202001099280734200120010050000024186603258617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MYRIAN EDITH HERRERA MENDEZ  
Identificación: 0900155128  
Dirección: URB FONTANA CONJUNTO E VILLA 5  
Fecha Emisión: 21/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB FONTANA CONJUNTO E VILLA 5  
Telefono: 3883574/0997225585  
Email: zuritamasson@hotmail.com  
Paciente: MYRIAN EDITH HERRERA MENDEZ

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.65		