



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. 001-005-000002343

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1209202001099280734200120010050000023435734466018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T09:21:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209202001099280734200120010050000023435734466018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX PLUA MARTINEZ
Identificación: 0926427733
Dirección: GUAMO SUR COOP UNION DE BANANEROS BLOQUE 3 SOLAR 7
Fecha Emisión: 12/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUAMO SUR COOP UNION DE BANANEROS BLOQUE 3 SOLAR 7
Telefono: 0991279347
Email: afplua@hotmail.es
Paciente: PLUA GONZALEZ FERMIN VICENTE

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		