

**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. 001-005-000002420

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

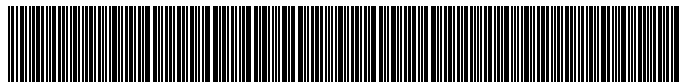
2109202001099280734200120010050000024201443239611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T11:52:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202001099280734200120010050000024201443239611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE JORGE AUAD HERALES  
Identificación: 0902007335  
Dirección: CDLA CEDROS- LOS CEIBOS VILLA 114  
Fecha Emisión: 21/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA CEDROS- LOS CEIBOS VILLA 114  
Telefono: 0997198872/0992197960  
Email: vicho20@hotmail.com  
Paciente: VICENTE JORGE AUAD HERALES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.59		