

**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. 001-005-000002276

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

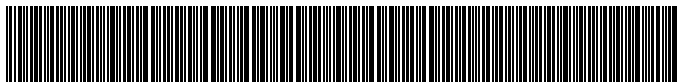
0109202001099280734200120010050000022763390982416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-01T13:14:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202001099280734200120010050000022763390982416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY GUZMAN BENITEZ
Identificación: 0914324413
Dirección: COLINAS DE LA ALBORADA
Fecha Emisión: 01/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COLINAS DE LA ALBORADA
Telefono: 2186913
Email: jiguzman@espol.edu.ec
Paciente: COLOMA GUZMAN ANA BELEN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.22		