

**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. 001-005-000002109

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

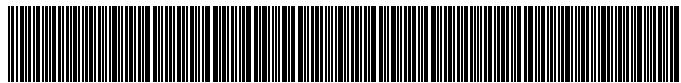
1208202001099280734200120010050000021092791691410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-12T11:44:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202001099280734200120010050000021092791691410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOIDA CARRIEL  
Identificación: 0910594290  
Dirección: METROPOLIS 2 MZ 1360 V.3  
Fecha Emisión: 12/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: METROPOLIS 2 MZ 1360 V.3  
Telefono: 0985798683/0980671880  
Email: loidacarriel@gmail.com  
Paciente: EMANUEL VINCES CARRIEL

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		