

**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. 001-005-000002104

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

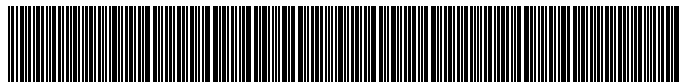
1108202001099280734200120010050000021049630444513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-11T16:42:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1108202001099280734200120010050000021049630444513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO PATRICIO GARATE MORALES

Identificación: 1400336044

Dirección: LA ATARAZANA

Fecha Emisión: 11/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA ATARAZANA

Telefono: 0987787107/0996423623

Email: diegoarate1999@gmail.com

Paciente: DIEGO PATRICIO GARATE MORALES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.48		