

**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. 001-005-000002596

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

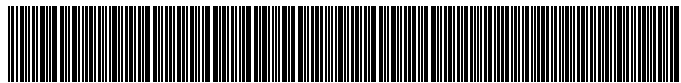
0710202001099280734200120010050000025961300821810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-08T15:33:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010050000025961300821810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CECILIA ARACELY CAICEDO GORDILLO  
Identificación: 0907940035  
Dirección: CDLA ABEL GILBERT MZ 13 VILLA 9 - DURAN  
Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA ABEL GILBERT MZ 13 VILLA 9 - DURAN  
Telefono: 0998887713/0984550468  
Email: adonaimicecieg@outlook.com  
Paciente: CECILIA ARACELY CAICEDO GORDILLO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.30		