

**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. 001-005-000002616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

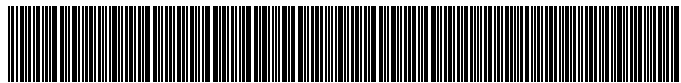
1210202001099280734200120010050000026168318360511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T16:38:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202001099280734200120010050000026168318360511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO MARCELO ASTUDILLO AYORA
Identificación: 0908554181
Dirección: URB VILLA CLUB AURA 1 MZ F VILLA 24
Fecha Emisión: 12/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB AURA 1 MZ F VILLA 24
Telefono: 0985285075/0984912184
Email: electrico2323@gmail.com
Paciente: DIEGO MARCELO ASTUDILLO AYORA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.08
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.08
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.08		