

**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. 001-005-000002513

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

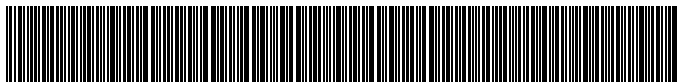
2909202001099280734200120010050000025134067010712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T11:39:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010050000025134067010712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CIELO PATRICIA ZAMBRANO ZAMBRANO

Identificación: 1306632843

Dirección: SAN FELIPE

Fecha Emisión: 29/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAN FELIPE

Teléfono: 0996847828/0996562429

Email: pzambrano35@hotmail.com

Paciente: CIELO PATRICIA ZAMBRANO ZAMBRANO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		