

**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. 001-005-000002050

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

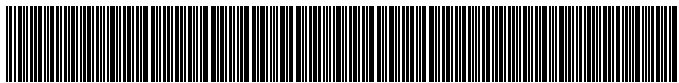
0508202001099280734200120010050000020504243547411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T10:43:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202001099280734200120010050000020504243547411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MANUEL VINCES RODRIGUEZ

Identificación: 0941163768

Dirección: METROPOLIS 2

Fecha Emisión: 05/08/2020

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

Teléfono: 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		