

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. 001-005-000002329

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009202001099280734200120010050000023292860729313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-10T10:34:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOLA FLORES SANTANA

 Identificación:
 0906528666

 Dirección:
 VILLA CLUB

 Fecha Emisión:
 10/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB
Telefono: 0983000134
Email: Iffores@eesaci.com

Paciente: MODESTO ANTONIO PALOMINO CALDERON

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.99		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.99
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.99
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.99