



**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. 001-005-000002678

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1710202001099280734200120010050000026783239122213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-19T07:53:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHONNATAN RUBEN ARIAS GARCES  
Identificación: 1759263369  
Dirección: URB LA JOYA ETAPA ORO MZ 9 VILLA 1  
Fecha Emisión: 17/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0101050001	15	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.75	0.00	11.25

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB LA JOYA ETAPA ORO MZ 9 VILLA 1  
Telefono: 0988421181/6052510  
Email: jhonnatan\_arias@hotmail.com  
Paciente: JHONNATAN RUBEN ARIAS GARCES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.61
SUBTOTAL 12%	11.25
SUBTOTAL 0%	51.36
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.35
VALOR TOTAL	63.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.96		