

**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. 001-005-000002054

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

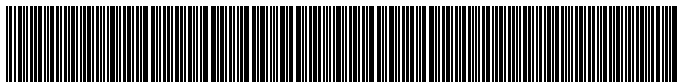
0508202001099280734200120010050000020543000382817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T12:08:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202001099280734200120010050000020543000382817

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA ALEXANDRA ANDRADE SANCHEZ
Identificación: 0913473047
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11
Fecha Emisión: 05/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11
Telefono: 0997966505/2122447
Email: psisaconsa@gmail.com
Paciente: RONQUILLO TAGLE LORENZO AMADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.45		