



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. 001-005-000002408

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909202001099280734200120010050000024083125967118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T09:07:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909202001099280734200120010050000024083125967118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY SUSANA RUIZ MOLINA
Identificación: 1308914645
Dirección: URB LA JOYA ETAPA AMBAR MZ 1 VILLA 11
Fecha Emisión: 19/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LA JOYA ETAPA AMBAR MZ 1 VILLA 11
Telefono: 0993053092/0993886822
Email: jlcrive@hotmail.com
Paciente: RUIZ MOLINA JENNY SUSANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.59		