

**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. 001-005-000002446

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

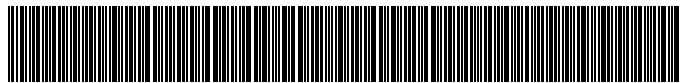
2209202001099280734200120010050000024463904691519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T17:13:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202001099280734200120010050000024463904691519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LADY RUTH BALANZATEGUI ESTUPIÑAN

Identificación: 0800063638

Dirección: ALBORADA 9NA ETAPAMZ 924 VILLA 6

Fecha Emisión: 22/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0101050001	30	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.75	0.00	22.50
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 9NA ETAPAMZ 924 VILLA 6

Telefono: 2236070/0962551043/0967404386

Email: silvanalopezbalanzategui@hotmail.co

Paciente: LADY RUTH BALANZATEGUI ESTUPIÑAN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.20
SUBTOTAL 12%	22.50
SUBTOTAL 0%	37.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.70
VALOR TOTAL	62.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.90		