

**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. 001-005-000002546

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

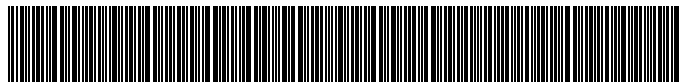
0110202001099280734200120010050000025460538479111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-01T12:20:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202001099280734200120010050000025460538479111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS PATRICIO VILLAVICENCIO OBANDO

Identificación: 1103012926

Dirección: ISLA MOCOLI

Fecha Emisión: 01/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI

Telefono: 0997157929/0969275372

Email: patricio.villavicencio@hotmail.com

Paciente: CARLOS PATRICIO VILLAVICENCIO OBANDO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.98		