

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. 001-005-000001978

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907202001099280734200120010050000019788774891011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-29T10:44:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ERNESTO TUBON NAVARRETE

Identificación: 1706290754

Dirección: VILLA CLUB ETAPA CRIPTON

Fecha Emisión: 29/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA CRIPTON
Telefono: 0939268145/0960342584

Email: carlos_tubon_n@hotmail.com

Paciente: CARLOS ERNESTO TUBON NAVARRETE

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.67		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.67