

**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. 001-005-000002018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

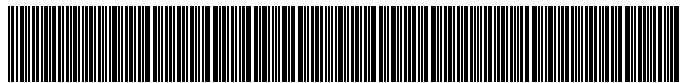
0308202001099280734200120010050000020187788388616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-03T12:03:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202001099280734200120010050000020187788388616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA BLANCA LOPEZ MAFFIOLI

Identificación: 0915023642

Dirección: PUERTO AZUL MZ F 2A VILLA 38

Fecha Emisión: 03/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020036	1	CIPRODEX UNGÜENTO	13.00	0.00	13.00
0102040327	1	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	7.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PUERTO AZUL MZ F 2A VILLA 38

Telefono: 0993769444/0994441827

Email: freda24@hotmail.com

Paciente: MARIA BLANCA LOPEZ MAFFIOLI

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.73
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.73
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.73		