

**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. 001-005-000002496

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2809202001099280734200120010050000024962775677516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T11:05:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010050000024962775677516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA DEL PILAR CASTELLANO ALVARADO

Identificación: 0913114674

Dirección: MALAGA 1 MZ 22 VILLA 2

Fecha Emisión: 28/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MALAGA 1 MZ 22 VILLA 2

Teléfono: 0988815669/

Email: monicacastellanos33@gmail.com

Paciente: MONICA DEL PILAR CASTELLANO ALVARADO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.40
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	9.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	26.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.17		