

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. 001-005-000002482

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2509202001099280734200120010050000024820981842210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-25T11:13:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ELOY MORAN PADILLA

 Identificación:
 1310368236

 Dirección:
 LA JOYA

 Fecha Emisión:
 25/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LA JOYA
Telefono: 0958993187/

Email: moranp825@gmail.com

Paciente: PEDRO ELOY MORAN PADILLA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.04		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.04