

**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. 001-005-000002289

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

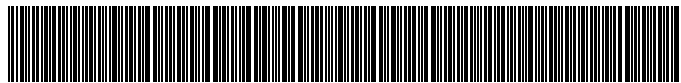
0309202001099280734200120010050000022899510918911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-03T11:52:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202001099280734200120010050000022899510918911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL GUILLERMO MENDOZA ROJAS

Identificación: 0904041035

Dirección: LIMBER 267 Y 5 DE JUNIO / SUR

Fecha Emisión: 03/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LIMBER 267 Y 5 DE JUNIO / SUR

Telefono: 09994347028

Email: angelmendoza\_54@hotmail.com

Paciente: ANGEL GUILLERMO MENDOZA ROJAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.46		