

**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. 001-005-000002586

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

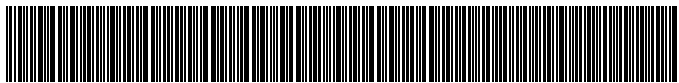
0710202001099280734200120010050000025868663583814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T09:53:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010050000025868663583814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE GABRIEL VIVAS

Identificación: 0909005191

Dirección: guayaquil

Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: guayaquil

Teléfono: 0981013187

Email: gabyvergara@hotmail.com

Paciente: VIVAS VERGARA RAFAELLA SOFIA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.20		