

**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. 001-005-000001964

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

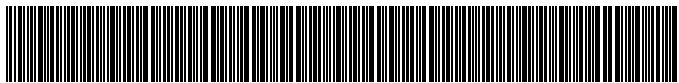
2707202001099280734200120010050000019641292102417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-27T11:58:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202001099280734200120010050000019641292102417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE LUIS PALMA ALVARADO

Identificación: 0903973709

Dirección: GARZOTA AV 40 MZ 95 VILLA 4

Fecha Emisión: 27/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACRAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARZOTA AV 40 MZ 95 VILLA 4

Teléfono: 2374591/0999339591

Email: sociedadartesanos@hotmail.com

Paciente: ENRIQUE LUIS PALMA ALVARADO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		