

**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. 001-005-000002039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0408202001099280734200120010050000020395416478615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T17:21:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010050000020395416478615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA MARIA GARCIA SELLAN
Identificación: 0930028626
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 5 VILLA 4
Fecha Emisión: 04/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 5 VILLA 4
Telefono: 0987651708/2232238
Email: adgarciasellan@gmail.com
Paciente: ADRIANA MARIA GARCIA SELLAN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.28		