



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202001099280734200120010050000024329392703916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T16:57:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA PIA ARAUZ VARGAS
Identificación: 0914501598
Dirección: KM 6 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 21/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 6 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0997786776/6037870
Email: octaviojarrin@gmail.com
Paciente: JARRIN ARAUZ OCTAVIO EMILIO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.16		