

**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. 001-005-000001968

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

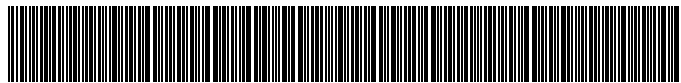
2807202001099280734200120010050000019689299949919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T10:53:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010050000019689299949919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA PLAZA LAVEZZARI
Identificación: 0903877009
Dirección: TORRES DEL RIO TORRE D DEPT 4-02
Fecha Emisión: 28/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	3	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	23.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: TORRES DEL RIO TORRE D DEPT 4-02
Telefono: 2837127/09999489685
Email: mandungaplaza@hotmail.com
Paciente: MARIA EUGENIA PLAZA LAVEZZARI

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.40		