

**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. 001-005-000000424

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

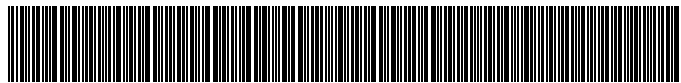
0210201901200100500000042409928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-02T11:46:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210201901099280734200120010050000004243782776013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVANA PALENCIA IDROVO

Identificación: 0912756434

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 02/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 0991585806

Email: silvana_palencia@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.22		