

**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. 001-005-000002560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

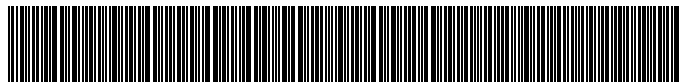
0310202001099280734200120010050000025602083771811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-03T12:08:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0310202001099280734200120010050000025602083771811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARA LANDIVAR PIMENTEL
Identificación: 1207103423
Dirección: KM 3.5 VIA PUBLIO VIEJO - CATARAMA
Fecha Emisión: 03/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 3.5 VIA PUBLIO VIEJO - CATARAMA
Telefono: 0985197641
Email: sara.landivar@fornance-ec.com
Paciente: LANDIVAR CASQUETE JORGE RIGOBERTO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.98		