

**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. 001-005-000001985

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

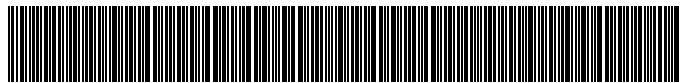
2907202001099280734200120010050000019859794141518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-29T12:14:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202001099280734200120010050000019859794141518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KERLY PAMELA SUAREZ MENDEZ
Identificación: 0921132478
Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE
Fecha Emisión: 29/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE
Telefono: 2164151/0999401437
Email: kpmelain@hotmail.com
Paciente: ALVARADO SUAREZ JOSE JOAQUIN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.34
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.34
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.34		