

**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. 001-005-000002256

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

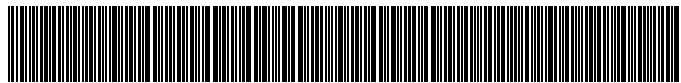
2808202001099280734200120010050000022567388069613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-28T17:22:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202001099280734200120010050000022567388069613

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ATALA DORA ORTIZ GONZALEZ  
Identificación: 0902342377  
Dirección: CDLA LA JOYA ETAPA RUBI MZ 11 VILLA 31  
Fecha Emisión: 28/08/2020

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: CDLA LA JOYA ETAPA RUBI MZ 11 VILLA 31  
Telefono: 0992768454  
Email: kathy\_oscarito@hotmail.com  
Paciente: ATALA DORA ORTIZ GONZALEZ

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		