

**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. 001-005-000002257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

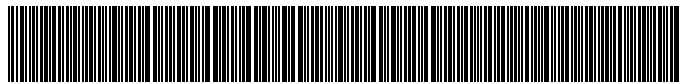
2808202001099280734200120010050000022574778716810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-28T17:31:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202001099280734200120010050000022574778716810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARINA KATIUSKA RONQUILLO SOXO

Identificación: 0916598618

Dirección: BELLO HORIZONTE MZ 13 VILLA 27

Fecha Emisión: 28/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BELLO HORIZONTE MZ 13 VILLA 27

Telefono: 0994323922/6037814

Email: rvadkrs@hotmail.com

Paciente: KARINA KATIUSKA RONQUILLO SOXO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.54		