

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. 001-005-000002084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1008202001099280734200120010050000020844435116516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-10T11:10:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID EUCLIDES ESTRADA GARCIA

Identificación: 0200756757

Dirección: ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

Fecha Emisión: 10/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

 Direccion:
 ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

 Telefono:
 0994899391/0988183403

 Email:
 davidest_10@yahoo.es

Paciente: ESTRADA GUAMINGO JUAN GERARDO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.15		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.15
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.15