

**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. 001-005-000002255

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

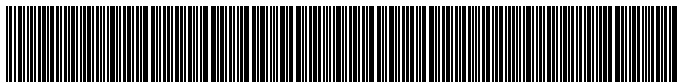
2808202001099280734200120010050000022559913704111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-28T17:02:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202001099280734200120010050000022559913704111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBA MARIA MENENDEZ VALDIVIEZO
Identificación: 1303639239
Dirección: URDESA NORTE AV 1ERA 106 Y CALLE 1ERA
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: URDESA NORTE AV 1ERA 106 Y CALLE 1ERA
Telefono: 0996036689/2383302
Email: albamaria2403@hotmail.com
Paciente: ALBA MARIA MENENDEZ VALDIVIEZO

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		