

**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. 001-005-000002393

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

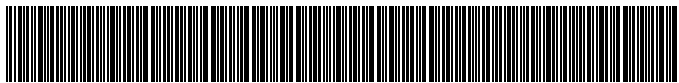
1709202001099280734200120010050000023937979638319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-17T08:36:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202001099280734200120010050000023937979638319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLAMAR FRANCO YONNY TORIBIO

Identificación: 0905140117

Dirección: SAMANES 5 MZ 934 VILLA 8

Fecha Emisión: 17/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTENEO 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMANES 5 MZ 934 VILLA 8

Telefono: 0986756717/0986590570

Email: yonnyvillamar53@gmail.com

Paciente: EPIFENIA ARAUJO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.04		