

**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. 001-005-000002634

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1410202001099280734200120010050000026348884010517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-14T09:51:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202001099280734200120010050000026348884010517

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SAMANIEGO PONCE SEGUNDO CARLOS

Identificación: 0902520295

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 14/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 6014446

Email: segundosamaniego@hotmail.com

Paciente: SAMANIEGO PONCE SEGUNDO CARLOS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.88
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.88
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.88

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.88		