

**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. 001-005-000002092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

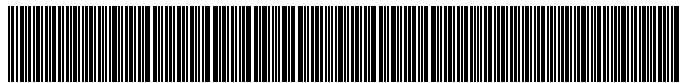
1008202001099280734200120010050000020922724075314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-10T16:39:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202001099280734200120010050000020922724075314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALARZA CAMPOVERDE ODIN
Identificación: 0705014728
Dirección: LA JOYA ETAPA CORAL MZ 11 VILLA 10
Fecha Emisión: 10/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA CORAL MZ 11 VILLA 10
Telefono: 0990202393
Email: ogalarza1986@gmail.com
Paciente: CAMPOVERDE ROBLES CECILIA DEL CARMEN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.82
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.82
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.82

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.82		