

**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. 001-005-000002003

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

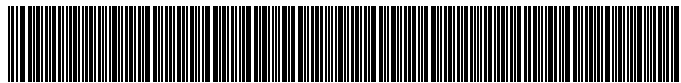
3007202001099280734200120010050000020037338432411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-30T15:31:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202001099280734200120010050000020037338432411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDWIN FRANCICO NOGUERA COZAR  
Identificación: 1400194401  
Dirección: URB PORTAL AL SOL MZ 1398 CASA 2  
Fecha Emisión: 30/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB PORTAL AL SOL MZ 1398 CASA 2  
Telefono: 0983173834/0987484417  
Email: enoguera005@hotmail.com  
Paciente: EDWIN FRANCICO NOGUERA COZAR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.04		