

**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. 001-005-000002179

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

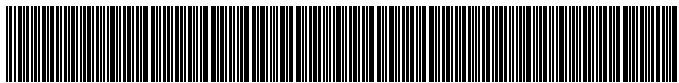
1908202001099280734200120010050000021795676788918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T13:02:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202001099280734200120010050000021795676788918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAROLINA BRIGITTE TORRES MORENO

Identificación: 0922961370

Dirección: URB EL RIO S B 21

Fecha Emisión: 19/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB EL RIO S B 21

Teléfono: 0987437720/

Email: carolinatorresm94@gmail.com

Paciente: CAROLINA BRIGITTE TORRES MORENO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.59		