

**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. 001-005-000002506

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

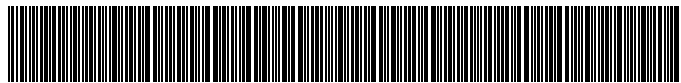
2809202001099280734200120010050000025068177726716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T12:26:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010050000025068177726716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO VELASCO ARIAS

Identificación: 0917202285

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 28/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040327	1	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	7.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 2164955

Email: dovelasco@gmail.com

Paciente: ARIAS LEON HAYDE AURORA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.54		