

**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. 001-005-000000751

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

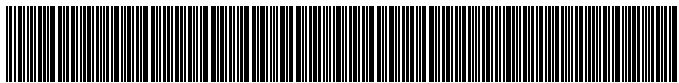
2611201901200100500000075109928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-26T11:40:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611201901099280734200120010050000007512002526111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ AVILA EDWIN  
Identificación: 0902878453  
Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 12  
Fecha Emisión: 26/11/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                     | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040279    | 1        | DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML | 22.67           | 0.00      | 22.67        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 12  
Telefono: 3884514  
Email: earamirez\_1@hotmail.com

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.67 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 22.67 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 22.67 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 22.67 |       |        |