

**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. 001-005-000002476

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

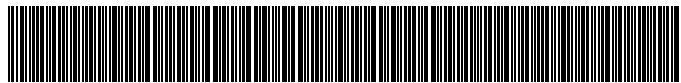
2509202001099280734200120010050000024765691737811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-25T09:15:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509202001099280734200120010050000024765691737811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN ELIZABETH GOMEZ VERA

Identificación: 1202538847

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 25/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0204040321 | 1 | SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML | 11.50 | 0.00 | 11.50 |
| 0102040327 | 1 | TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML | 7.54 | 0.00 | 7.54 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0969289484/0997240970

Email: carmitagomezv16@gmail.com

Paciente: CARMEN ELIZABETH GOMEZ VERA

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 19.04 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 19.04 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 19.04 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 19.04 | | |