

**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. 001-005-000002467

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

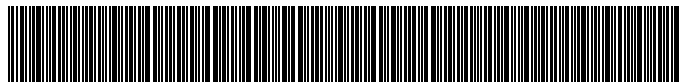
2409202001099280734200120010050000024670364957411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T13:28:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202001099280734200120010050000024670364957411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA CAROLINA AVILA ATIENZA

Identificación: 0921275442

Dirección: VILLA CLUB ETAPA COSMOS

Fecha Emisión: 24/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción             | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0103020035    | 1        | Systane Gel Drops 10 ml | 12.43           | 0.00      | 12.43        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA COSMOS

Telefono: 0989998504/0985389476

Email: mayraavila10@hotmail.com

Paciente: MAYRA CAROLINA AVILA ATIENZA

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 12.43 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 12.43 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 12.43 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 12.43 |       |        |