

## 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. 001-005-000000161

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2808201901200100500000016109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-28T13:52:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID EUCLIDES ESTRADA GARCIA

Identificación: 0200756757

Dirección: ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

Fecha Emisión: 28/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

## INFORMACIÓN ADICIONAL

 Direccion:
 ROSALES 2 MZ I2 VILLA 3

 Telefono:
 0994899391/0988183403

 Email:
 davidest\_10@yahoo.es

=				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.81		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.81
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.81
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.81