

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. 001-005-000001317

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202001099280734200120010050000013175367169719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-02T17:16:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ERNESTO ILLINGWORTH VERNAZA

Identificación: 0902193226

Dirección: CIUDADELA ENTRE RIOS

Fecha Emisión: 02/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040319	1	CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES	40.69	0.00	40.69
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDADELA ENTRE RIOS
Telefono: 0997199080/2830020
Email: carlosillingworth@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.15		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.38
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	46.63
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	63.15