

**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. 001-005-000000040

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

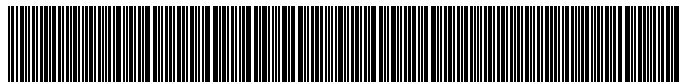
0808201901200100500000004009928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T15:39:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201901099280734200120010050000000406985418613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO JUAN ERNESTO PINTO SANTOS

Identificación: 0904807815

Dirección: COOP 4 DE MARZO MZ 606 SOLAR 8

Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP 4 DE MARZO MZ 606 SOLAR 8

Telefono: 0995137683/3085319/0968187684

Email: 0306pinto@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		