

**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. 001-005-000001633

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1906202001099280734200120010050000016335949735010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-19T10:04:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202001099280734200120010050000016335949735010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRES SALUSTIO VERA PINTO

Identificación: 0921685228

Dirección: VILLA CLUEB ETAPA NATURA

Fecha Emisión: 19/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	2	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	24.86
0102040249	2	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	24.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUEB ETAPA NATURA

Telefono: 0981544935/

Email: andresverapinto@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.86
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	48.86
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	48.86

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	48.86		