

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000450

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

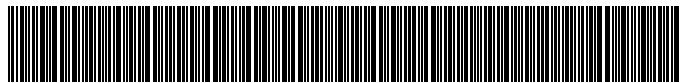
0710201901200100500000045009928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T16:14:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201901099280734200120010050000004505943135711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MACARENA CUETO RUIZ  
Identificación: 1712702800  
Dirección: KM 4.5 VIA SAMBORONDON TORRES DEL SOL  
Fecha Emisión: 07/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 4.5 VIA SAMBORONDON TORRES DEL SOL  
Telefono: 0991896992/2919011  
Email: macarena.cueto@outlook.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.14		