

**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. 001-005-000001697

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

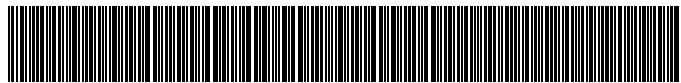
2506202001099280734200120010050000016976983747312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T16:55:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202001099280734200120010050000016976983747312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DARWIN ARIEL LOPEZ JUMBO

Identificación: 0914723341

Dirección: CDLA BUGANVILLE VILLA 10

Fecha Emisión: 25/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA BUGANVILLE VILLA 10

Teléfono: 0995352227/6000342

Email: darwinariel74@outlook.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.57
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.57
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.57

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.57		