

**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. 001-005-000000360

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

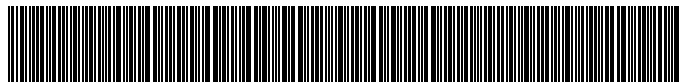
2509201901200100500000036009928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T15:54:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509201901099280734200120010050000003605993509818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS EMILIO GOMEZ GOMEZ

Identificación: 0902224427

Dirección: TARIFA-SAMBORONDON

Fecha Emisión: 25/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	14	SYSTANE LID WIPES 1 PAÑ'O PRE HUMEDO	0.62	0.00	8.68
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: TARIFA-SAMBORONDON

Telefono: 0994796646/0984366154

Email: egog36@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.27
SUBTOTAL 12%	8.68
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.04
VALOR TOTAL	16.31

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.31		