

**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. 001-005-000000754

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

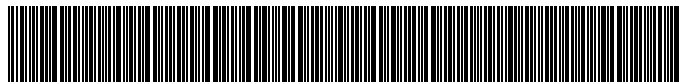
2611201901200100500000075409928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-26T14:45:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611201901099280734200120010050000007546382600116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO MARCELO PONCE CACHOTE

Identificación: 0908811938

Dirección: CIUADEL LAS PIÑAS / MILAGRO

Fecha Emisión: 26/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUADEL LAS PIÑAS / MILAGRO

Telefono: 0989203974/0992032074

Email: hamilton\_vera\_flores@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.84
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.84
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.84		