

**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. 001-005-000001420

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

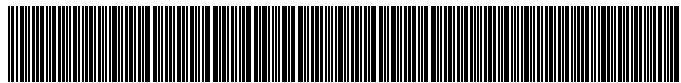
0505202001099280734200120010050000014208865651116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-05T10:07:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0505202001099280734200120010050000014208865651116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ALFONSO AGUIRRE YUPA
Identificación: 0700010408
Dirección: CDLA ANA MARIA DE OLMEDO-DURAN
Fecha Emisión: 05/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040301	1	GATIFLOXACINO 0.3% POENGATIF 5ML	13.58	0.00	13.58
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA ANA MARIA DE OLMEDO-DURAN
Telefono: 0969421562/2195765
Email: richard1984ruiz@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.72		