

**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. 001-005-000001546

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0506202001099280734200120010050000015463794211918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-05T14:46:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202001099280734200120010050000015463794211918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MANUEL VINCES RODRIGUEZ
Identificación: 0941163768
Dirección: METROPOLIS 2
Fecha Emisión: 05/06/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040311 | 1 | KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML | 13.02 | 0.00 | 13.02 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: METROPOLIS 2
Telefono: 0985798683/0980671880
Email: loidacarriel@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.02 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 13.02 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 13.02 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.02 | | |