

**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. 001-005-000000032

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

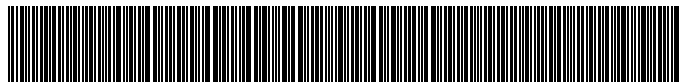
0808201901200100500000003209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T12:09:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201901099280734200120010050000000329003865714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN GERARDO ESTRADA GUAMINGO

Identificación: 0200162048

Dirección: CALUMA

Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CALUMA

Telefono: 0985303324/032974397

Email: davidest\_10@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.14
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	33.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.28		