

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. 001-002-000008120

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1707201901100100200000812009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-17T09:13:06-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NIXON EDUARDO GAVICA MERO

Identificación: 0912183050 Fecha Emisión: 17/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: lunixsnc@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.48		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.48