

**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. 001-005-000000011

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

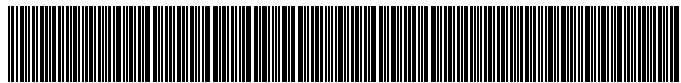
0608201901200100500000001109928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-06T10:01:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608201901099280734200120010050000000117247667810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID REINOSO LUNA

Identificación: 0908982341001

Fecha Emisión: 06/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: davidreinosofacturas@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.62
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.62
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.62

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.62		