

**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. 001-005-000000856

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

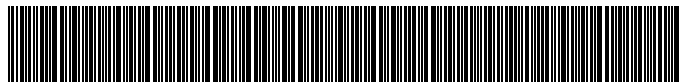
1612201901099280734200120010050000008565680181518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-16T14:11:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612201901099280734200120010050000008565680181518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA RAQUEL POZO AGUIRRE

Identificación: 0902330208

Dirección: SAUCES 1 MZ F16 VILLA 4

Fecha Emisión: 16/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 1 MZ F16 VILLA 4

Teléfono: 0997871344

Email: rachelpa45@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.59		