

**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. 001-005-000001947

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

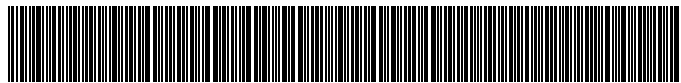
2407202001099280734200120010050000019476326539610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-24T11:49:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202001099280734200120010050000019476326539610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHORDAN ANDERSSON GUERRERO ESTRADA

Identificación: 2100627989

Dirección: COOP PAJARO AZUL

Fecha Emisión: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP PAJARO AZUL

Teléfono: 0981328313/

Email: jhordan_19931125@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.63
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.63
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.63

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.63		