

**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. 001-005-000001369

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

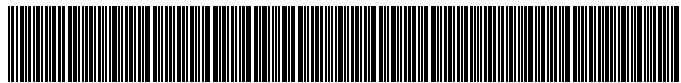
1003202001099280734200120010050000013692339845414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-10T16:20:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202001099280734200120010050000013692339845414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE IVAN CERECEDA JALIL

Identificación: 0907292569

Dirección: ENTRE LAGOS LAGO # 33B

Fecha Emisión: 10/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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: ENTRE LAGOS LAGO # 33B

Teléfono: 2613513/0985620176

Email: ijscereceda@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.20		