

**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. 001-005-000000790

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911201901200100500000079009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T16:55:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911201901099280734200120010050000007907602570414

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN FABIAN SORIANO TIGRERO

Identificación: 0925082430

Dirección: SANTA ELENA

Fecha Emisión: 29/11/2019

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
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTA ELENA

Teléfono: 0985920539/0993756319

Email: cascosoriano@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.00		