

**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. 001-005-000000446

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710201901200100500000044609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T12:43:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201901099280734200120010050000004460700389215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTIAGO JOSE DOUSDEBES SANTOS

Identificación: 0920028750

Dirección: BARRIO CENTENARIO

Fecha Emisión: 07/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BARRIO CENTENARIO

Telefono: 2332981

Email: s.doucdebess@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.11
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.11
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.11

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.11		