

**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. 001-005-000001610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

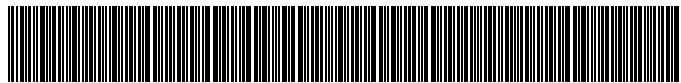
1706202001099280734200120010050000016108834780513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-17T10:02:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202001099280734200120010050000016108834780513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LORENZO AMADOR RONQUILLO TAGLE

Identificación: 0901676395

Dirección: SALITRE

Fecha Emisión: 17/06/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040295 | 1 | DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML | 43.45 | 0.00 | 43.45 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SALITRE

Teléfono: 0990443789/0997966505

Email: psisaconca@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 43.45 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 43.45 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 43.45 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 43.45 | | |