

**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. 001-005-000000469

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

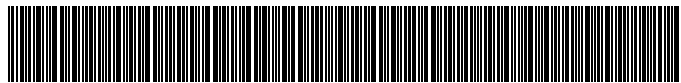
1410201901200100500000046909928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-14T10:15:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410201901099280734200120010050000004694987494317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALCIVAR ORTEGA CHILIGUANO

Identificación: 0600896757

Dirección: SAMANES 1 MZ 101 VILLA 51

Fecha Emisión: 14/10/2019

| 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        |
| 0102040277    | 1        | CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS | 13.48           | 0.00      | 13.48        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 1 MZ 101 VILLA 51

Teléfono: 0999427299/0958929757

Email: luisortegach@hotmail.com

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 28.48 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 28.48 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 28.48 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 28.48 |       |        |