

**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. 001-005-000000515

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

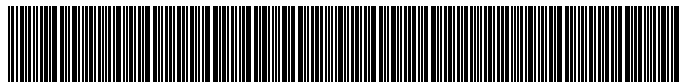
1810201901200100500000051509928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T11:03:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201901099280734200120010050000005159149888515

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NIETZSCHE VIRGILIO LUDEÑA LEON

Identificación: 0701834301

Dirección: MACHALA

Fecha Emisión: 18/10/2019

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
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MACHALA

Telefono: 0994005563/0993272970

Email: alexanderludenagarzon@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	57.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	57.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	57.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	57.64		