

**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. 001-005-000001544

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

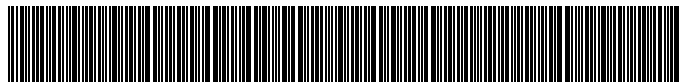
0506202001099280734200120010050000015449196612816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-05T13:11:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202001099280734200120010050000015449196612816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPINOZA MOTOCHÉ MARCO
Identificación: 0912598844
Dirección: CDLA LAS ACACIAS BLOQUE A4 DPTO 104
Fecha Emisión: 05/06/2020

| 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 |
| 0101020044 | 4 | IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE | 0.35 | 0.00 | 1.40 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS ACACIAS BLOQUE A4 DPTO 104
Teléfono: 0989134319
Email: stuart.100@hotmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 16.40 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 16.40 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 16.40 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 16.40 | | |