

**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. 001-005-000000522

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110201901200100500000052209928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-21T10:32:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201901099280734200120010050000005223932739011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ AVILA EDWIN
Identificación: 0902878453
Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 12
Fecha Emisión: 21/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 12
Telefono: 3884514
Email: earamirez_1@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	41.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	41.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	41.89		