

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

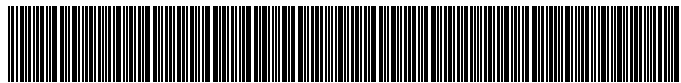
1510201901200100500000049809928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T17:08:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201901099280734200120010050000004983595660118

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TONNY ENRIQUE CHING MONTIEL

Identificación: 1201049903

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 15/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040294	1	COLIRIO EN SOLUCION TRAVOPROST TRAVATAN 2.5 ML	37.35	0.00	37.35
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	20.04	0.00	20.04
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: QUEVEDO

Telefono: 0939693090/0997176706

Email: lailengchingandagoya99@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	64.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	64.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	64.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	64.56		