

**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. 001-005-000000087

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1608201901200100500000008709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-16T09:25:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608201901099280734200120010050000000872951029915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ERNESTO VERA GRUNAUER

Identificación: 0908874688

Dirección: EL CORTIJO MZ 200B

Fecha Emisión: 16/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL CORTIJO MZ 200B

Telefono: 0993142149-5019021

Email: consultora@grupovera.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.09
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.09
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.09

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.09		