

**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. 001-005-000002156

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202001099280734200120010050000021567883575515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-17T15:49:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202001099280734200120010050000021567883575515

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: XAVIER DURAN DYER

Identificación: 0904171055

Dirección: EDF RIVER TOWER

Fecha Emisión: 17/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040319	1	CICLOSPORINA 0.05% RESTASIS 30 VIALES	40.69	0.00	40.69
0102040324	1	HIALURONATO DE SODIO 2mg/ml HYLO COMOD FORTE	15.00	0.00	15.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EDF RIVER TOWER

Teléfono: 0994201839/0994478134

Email: xavierduran@reysac.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.69
SUBTOTAL 12%	15.00
SUBTOTAL 0%	40.69
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	57.49

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	57.49		