

**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. 001-005-000001751

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

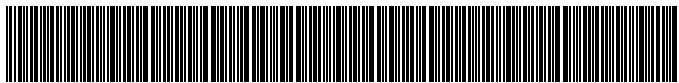
0207202001099280734200120010050000017510196051718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-02T13:47:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202001099280734200120010050000017510196051718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL LEONARDO VERA VERA

Identificación: 0906203336

Dirección: SAUCES 7 MZ A1 VILLA 9

Fecha Emisión: 02/07/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040262 | 1 | MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML | 13.28 | 0.00 | 13.28 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 7 MZ A1 VILLA 9

Telefono: 0980819236/0994804460

Email: angelveravera@hotmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.28 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 13.28 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 13.28 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.28 | | |