

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001455

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

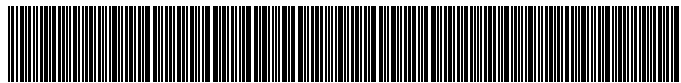
1805202001099280734200120010050000014558484834311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-18T09:52:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202001099280734200120010050000014558484834311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ALFONSO AGUIRRE YUPA
Identificación: 0700010408
Dirección: CDLA ANA MARIA DE OLMEDO-DURAN
Fecha Emisión: 18/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA ANA MARIA DE OLMEDO-DURAN
Telefono: 0969421562/2195765
Email: richard1984ruiz@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.59		