

**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. 001-005-000001598

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

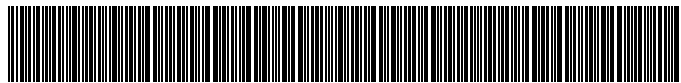
1206202001099280734200120010050000015981118207518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-12T13:17:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202001099280734200120010050000015981118207518

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRES SALUSTIO VERA PINTO

Identificación: 0921685228

Dirección: VILLA CLUEB ETAPA NATURA

Fecha Emisión: 12/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0101020043	2	ARCOXIA 120 MG TABLETAS	2.72	0.00	5.44

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUEB ETAPA NATURA

Telefono: 0981544935/

Email: andresverapinto@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.89		