

**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. 001-005-000000397

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

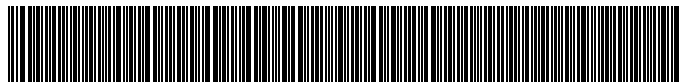
3009201901200100500000039709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T11:13:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009201901099280734200120010050000003971504710015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO DOUSDEBES SANTOS

Identificación: 1711369957

Dirección: BARRIO CENTENARIO

Fecha Emisión: 30/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BARRIO CENTENARIO

Telefono: 2332981

Email: dous_debes@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.20		