

**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. 001-005-000001615

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

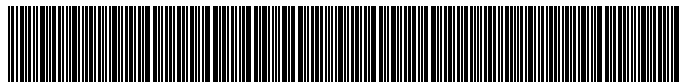
1706202001099280734200120010050000016153914114714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-17T12:59:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202001099280734200120010050000016153914114714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA GABRIELA LUZARRAGA SALAZAR

Identificación: 0924790033

Dirección: URB MILLAN ETAPA TURIN

Fecha Emisión: 17/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB MILLAN ETAPA TURIN

Telefono: 6030481/0958638049

Email: ab.mluzarraga@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.54
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.54
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.54

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.54		