

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002277

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

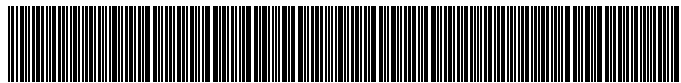
0109202001099280734200120010050000022771537111214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-01T18:01:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202001099280734200120010050000022771537111214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILLIAM ADALBERTO VERA GURUMENDI

Identificación: 1200939617

Dirección: AV JAIME ROLDOS Y MEXICO

Fecha Emisión: 01/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090004	1	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML	22.00	0.00	22.00
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV JAIME ROLDOS Y MEXICO

Telefono: 0992126358/0993643292

Email: irmabanchenhaz@gmail.com

Paciente: WILLIAM ADALBERTO VERA GURUMENDI

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.67
SUBTOTAL 12%	22.00
SUBTOTAL 0%	27.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.64
VALOR TOTAL	52.31

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	52.31		