

**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. 001-005-000000107

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

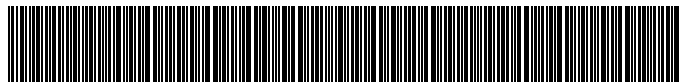
2008201901200100500000010709928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-20T13:26:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008201901099280734200120010050000001073140288813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO BOANERGES ANDRADE TAGLE

Identificación: 0906159082

Dirección: URB ENTRE LAGOS MZ B VILLA 2

Fecha Emisión: 20/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB ENTRE LAGOS MZ B VILLA 2

Teléfono: 042613039-0999616440

Email: pandrade313@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		