

**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. 001-005-000001692

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

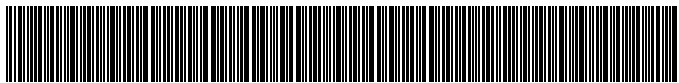
2506202001099280734200120010050000016920264837517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T12:57:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202001099280734200120010050000016920264837517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMANDA DEFAZ
Identificación: 1203641020
Dirección: LUIS VERNAZA Y CARCHI
Fecha Emisión: 25/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LUIS VERNAZA Y CARCHI
Telefono: 0991448953
Email: magaly_defaz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.16		