

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. 001-005-000000667

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1111201901200100500000066709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T12:42:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS EDUARDO PACHECO CHAVEZ

Identificación: 1803312733

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 9 VILLA 62

Fecha Emisión: 11/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENO SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 9 VILLA 62

Telefono: 0998019368/6026446
Email: eduluis_pc@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.20