

**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. 001-005-000000036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

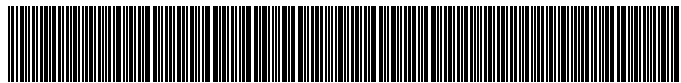
0808201901200100500000003609928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T14:33:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0808201901099280734200120010050000000363675309015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER ARMANDO TITO FLORES
Identificación: 0302115076
Dirección: LOJA Y GUILLERMO DAVIS- DURAN
Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0101020030	3	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	3.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LOJA Y GUILLERMO DAVIS- DURAN
Telefono: 0968074953/0979485894
Email: jeimy-neymar-tito1@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.47
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	10.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	30.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.61		