

**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. 001-005-000001310

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

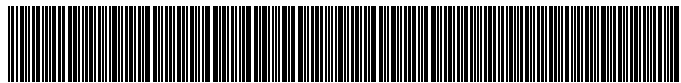
0203202001099280734200120010050000013109566210016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-02T14:24:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202001099280734200120010050000013109566210016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO EMILIO VASCONEZ GARCES

Identificación: 0909538159

Dirección: URB MADIRA NUMERO 6

Fecha Emisión: 02/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB MADIRA NUMERO 6

Teléfono: 0997444122/2836866

Email: pvasconez@unidas.com.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.48
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	20.27
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	46.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	46.27		