

**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. 001-005-00000922

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0601202001099280734200120010050000009220850565018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-06T16:23:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202001099280734200120010050000009220850565018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMITA CECILIA JARAMILLO ROMERO

Identificación: 0703056614

Dirección: ESTADOS UNIDOS

Fecha Emisión: 06/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ESTADOS UNIDOS

Telefono: 0963683728/6003863

Email: carmita_jaramillo@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.80
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	32.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.59		