

**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. 001-005-000001574

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

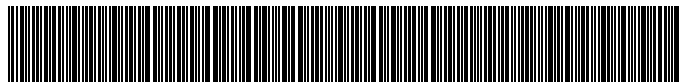
0906202001099280734200120010050000015747491659718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-09T16:50:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202001099280734200120010050000015747491659718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOLORES CARMELINA UQUILLAS ALABA
Identificación: 0902107820
Dirección: ALAMOS NORTE URB LA VISTA TOWER MZ 30 SOLAR 2-3
Fecha Emisión: 09/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTERROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALAMOS NORTE URB LA VISTA TOWER MZ 30 SOLAR 2-3
Telefono: 0985560479/5056651
Email: jannettmromero@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.60		