

**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. 001-005-000000588

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

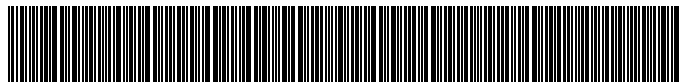
2810201901200100500000058809928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-28T13:43:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



281020190109928073420012001005000000588095982915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIAZ ESTRELLA MARCOS ENRIQUE

Identificación: 1200049649

Dirección: BELO HORIZONTE MZ. 10 V. 8

Fecha Emisión: 28/10/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0103020037 | 1 | ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G | 9.50 | 0.00 | 9.50 |
| 0102040271 | 1 | TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML | 7.61 | 0.00 | 7.61 |
| 0101050001 | 5 | SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO | 0.61 | 0.00 | 3.05 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BELO HORIZONTE MZ. 10 V. 8

Teléfono: 0999763041

Email: mardies44@yahoo.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 20.16 |
| SUBTOTAL 12% | 3.05 |
| SUBTOTAL 0% | 17.11 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.37 |
| VALOR TOTAL | 20.53 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 20.53 | | |