

**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. 001-005-000001325

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

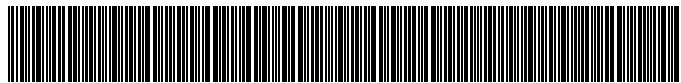
0403202001099280734200120010050000013259675402619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-04T09:40:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202001099280734200120010050000013259675402619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL REYES LOPEZ  
Identificación: 0900598129  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 10 VILLA 5  
Fecha Emisión: 04/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 10 VILLA 5  
Telefono: 0999156994/0967836569  
Email: rcasquete@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.65		