

**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. 001-005-000000666

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1111201901200100500000066609928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T12:33:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111201901099280734200120010050000006660639656816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA ANTONIETA GARCIA GUZMAN
Identificación: 0906872676
Dirección: MUCHO LOTE 2 PARAISO DEL RIO 2 MZ 58 VILLA 7
Fecha Emisión: 11/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040302	1	LATANOPROST 0,005% HOPRIX EN OCUVAL SOLUCION OFTALMICA	36.00	0.00	36.00
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 2 PARAISO DEL RIO 2 MZ 58 VILLA 7
Telefono: 0995322518/
Email: angelagarcia1@hotmail.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	48.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	48.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	48.90		