

**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. 001-005-000000748

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

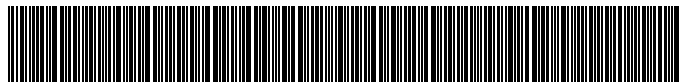
2511201901200100500000074809928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-25T17:20:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511201901099280734200120010050000007481269417918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARINA MARIA CONCEPCION BECCAGLIA PARRA

Identificación: 0910176494

Dirección: ENTRE RIOS MZ K1 AV 7MA V#3

Fecha Emisión: 25/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ENTRE RIOS MZ K1 AV 7MA V#3

Telefono: 0939521636/0985216245

Email: cote_992@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.89		