

**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. 001-005-000000144

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

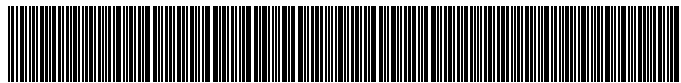
2608201901200100500000014409928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-26T13:07:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608201901099280734200120010050000001444344459612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERNARDO VASCONEZ SCANDELLA

Identificación: 0904238557

Dirección: RINCONADA DEL LAGO

Fecha Emisión: 26/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: RINCONADA DEL LAGO

Telefono: 0959055247/837524

Email: navarsegpro@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.27
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	53.27
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	53.27

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	53.27		