

**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. 001-005-000000217

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

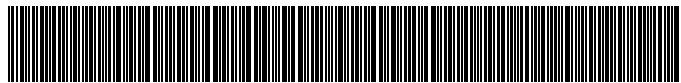
0609201901200100500000021709928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T16:31:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201901099280734200120010050000002172599842617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANDRA VIRGINIA FREIRE SILVA  
Identificación: 0906729850  
Dirección: CIUADAELA LA SAIBA MZ H VILLA 13  
Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040292	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - REFRESH TEARS 15ML	9.60	0.00	9.60
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUADAELA LA SAIBA MZ H VILLA 13  
Telefono: 0997966382/  
Email: sanfreire\_v@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.21
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.21
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.21

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.21		