

**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. 001-005-000000425

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

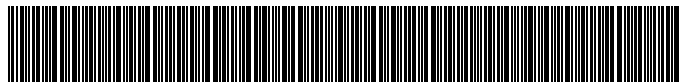
0210201901200100500000042509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-02T16:53:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210201901099280734200120010050000004254490807513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA MAGDALENA ARAY ANDRADE
Identificación: 1307806172
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 6 VILLA 2
Fecha Emisión: 02/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040274	1	VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 6 VILLA 2
Telefono: 0998002770/2165414
Email: araymagdalena11@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	37.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	37.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	37.72		