

**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. 001-005-000000176

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209201901200100500000017609928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-02T11:28:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201901099280734200120010050000001765865880219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLERMO DARIO MALDONADO LUQUE

Identificación: 0913374518

Dirección: CIUDAD CELESTE LA DELFINA VILLA 57

Fecha Emisión: 02/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	2	GAAP OFTENEO 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	50.08
0102040248	2	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	36.96

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE LA DELFINA VILLA 57

Telefono: 042087106-0999420202

Email: guillermo.maldonado2@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	87.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	87.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	87.04		