

**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. 001-005-000000352

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

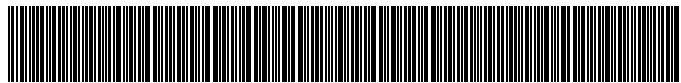
2509201901200100500000035209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T09:43:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509201901099280734200120010050000003524232854813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL HUGO PROAÑO SALCEDO
Identificación: 0914330238
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 10 VILLA 15
Fecha Emisión: 25/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040264 | 1 | OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML | 12.54 | 0.00 | 12.54 |
| 0102040318 | 1 | SPLASH TEARS LAGRIMA ARTIFICIAL 15ML | 9.90 | 0.00 | 9.90 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 10 VILLA 15
Telefono: 2165316
Email: g.garciaf@hotmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.44 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 22.44 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 22.44 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 22.44 | | |