

**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. 001-005-000000833

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

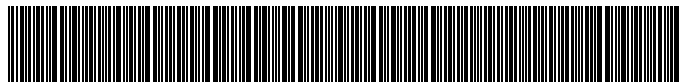
1112201901099280734200120010050000008339786195116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-11T16:51:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112201901099280734200120010050000008339786195116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXANDER REY REY
Identificación: 0923832208
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 9 VILLA 21
Fecha Emisión: 11/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040251	1	CLORHIDRATO DE AZELASTINA AZ OFTENOL 0.05% SOL. OFT. 5 ML	11.76	0.00	11.76

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 9 VILLA 21
Telefono: 0997824063/0994607691
Email: reyreyalex@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.98		