

**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. 001-005-000000513

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

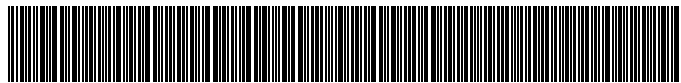
1710201901200100500000051309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-17T17:12:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710201901099280734200120010050000005135315930915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORLY MIRANDA CASTRO
Identificación: 0900219825
Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 616 VILLA 1
Fecha Emisión: 17/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	20.04	0.00	20.04
0102040324	1	HIALURONATO DE SODIO 2mg/ml HYLO COMOD FORTE	15.00	0.00	15.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 616 VILLA 1
Telefono: 2920523
Email: ormica43@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.04
SUBTOTAL 12%	15.00
SUBTOTAL 0%	20.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	36.84

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.84		