

**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. 001-005-000000699

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

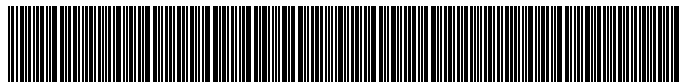
1511201901200100500000069909928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T09:39:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511201901099280734200120010050000006991127011311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL IGNACIO TORRES PEÑA
Identificación: 0912448768
Dirección: CDALA ENTRE RIOS COND VILLA MEDERO DPTO C2
Fecha Emisión: 15/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDALA ENTRE RIOS COND VILLA MEDERO DPTO C2
Telefono: 0993753138
Email: mundia79@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.78
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.78
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.78

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.78		