

**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. 001-005-000000554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

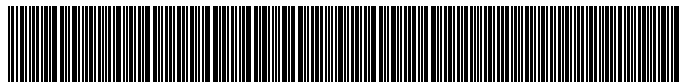
2310201901200100500000055409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-23T11:35:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310201901099280734200120010050000005540823347815

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALBERTO MENDOZA JAENS

Identificación: 0907109904

Dirección: BELLAVISTA MZ 64 VILLA 32

Fecha Emisión: 23/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOL SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BELLAVISTA MZ 64 VILLA 32

Teléfono: 0995956665/0994815408

Email: mendozadavid\_ing@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.58		