

**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. 001-005-000000711

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

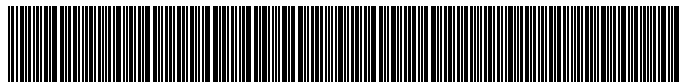
1911201901200100500000071109928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-19T10:42:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911201901099280734200120010050000007119066219219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAURICIO DIONICIO GOMEZ GARCIA

Identificación: 0904342623

Dirección: CDLA ENTRE RIOS MZ S1 VILLA 34

Fecha Emisión: 19/11/2019

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
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA ENTRE RIOS MZ S1 VILLA 34

Telefono: 0999352270/0999324361/2831713

Email: dr.mgomez@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.89
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.89
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.89

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.89		