

**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. 001-005-000000444

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

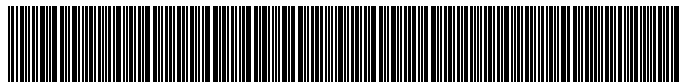
0710201901200100500000044409928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T11:36:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201901099280734200120010050000004443236546211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDO LUIS FERNANDEZ MOROCHO

Identificación: 1600109324

Dirección: GUAYACANES MZ 188 VILLA 3

Fecha Emisión: 07/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0101050001	5	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	3.05
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUAYACANES MZ 188 VILLA 3

Teléfono: 0960597896/0988300386

Email: sierralima_fostrock@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.56
SUBTOTAL 12%	3.05
SUBTOTAL 0%	18.51
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.37
VALOR TOTAL	21.93

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.93		