

**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. 001-005-000000138

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

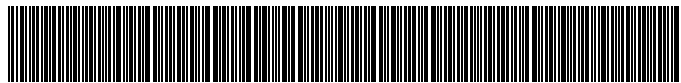
2308201901200100500000013809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-23T15:02:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2308201901099280734200120010050000001388615683814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFONSO VELASQUEZ  
Identificación: 0905412938  
Dirección: PARROQUIA VICTORIA DE SALITRE  
Fecha Emisión: 23/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040265	1	OLOPATADINA 0,2% - PATANOL S	20.50	0.00	20.50
0102040292	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - REFRESH TEARS 15ML	9.60	0.00	9.60

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PARROQUIA VICTORIA DE SALITRE  
Telefono: 0993114202  
Email: arthur.3983@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.10		