

**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. 001-005-00000840

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

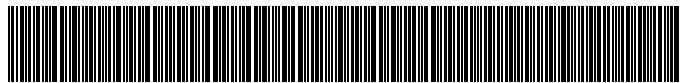
1212201901099280734200120010050000008408653033616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-12T16:26:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212201901099280734200120010050000008408653033616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRADE GRIJALVA MARIA LORENA

Identificación: 1102045091

Dirección: GARZOTA 4TA MZ 99 V19

Fecha Emisión: 12/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARZOTA 4TA MZ 99 V19

Teléfono: 2627824/0994818505

Email: marianenalore@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.14		