

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000478

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

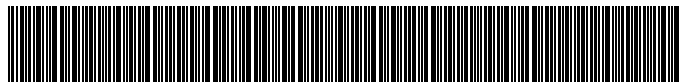
1410201901200100500000047809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-14T12:22:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410201901099280734200120010050000004786820933019

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUMBERTO RODOLFO AJON GUTIERREZ
Identificación: 1500132160
Dirección: GUASMO SUR COOP. MARIUXI FEBRES CORDERO
Fecha Emisión: 14/10/2019

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP. MARIUXI FEBRES CORDERO
Telefono: 22579355/0939061926
Email: humajon60@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.16
SUBTOTAL 12%	3.05
SUBTOTAL 0%	17.11
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.37
VALOR TOTAL	20.53

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.53		