

**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. 001-005-000000188

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

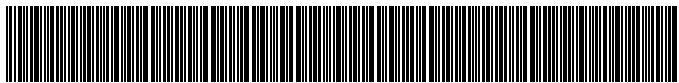
0409201901200100500000018809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-04T10:20:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409201901099280734200120010050000001886944462512

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORMA ZUÑIGA SANCHEZ  
Identificación: 0905684197  
Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA DIANA  
Fecha Emisión: 04/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                          | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040264    | 1        | OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML     | 12.54           | 0.00      | 12.54        |
| 0102040318    | 1        | SPLASH TEARS LAGRIMA ARTIFICIAL 15ML | 9.90            | 0.00      | 9.90         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA DIANA  
Telefono: 0980202740  
Email: elizabeth.pavon1986@outlook.com

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.44 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 22.44 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 22.44 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 22.44 |       |        |