

**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. 001-005-000000140

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

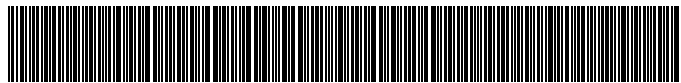
2308201901200100500000014009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-23T17:34:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2308201901099280734200120010050000001407462745011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EVELYN NEREYDA PAEZ CALI  
Identificación: 0919855007  
Dirección: URB SAN FELIPE MZ 157 VILLA 9  
Fecha Emisión: 23/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	20.04	0.00	20.04
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB SAN FELIPE MZ 157 VILLA 9  
Telefono: 0987209436  
Email: epaez@granotec.com.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.33
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.33
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.33

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.33		