

**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. 001-005-000001145

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

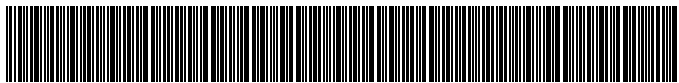
0402202001099280734200120010050000011457159638218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T12:51:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202001099280734200120010050000011457159638218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA MATILDE TIBAN CHIMBO
Identificación: 1800859710
Dirección: URB MILAN ETAPA ALTAGRACIA MZ 4 VILLA 8
Fecha Emisión: 04/02/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040268 | 1 | SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML | 11.10 | 0.00 | 11.10 |
| 0102040243 | 1 | ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML | 8.71 | 0.00 | 8.71 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB MILAN ETAPA ALTAGRACIA MZ 4 VILLA 8
Telefono: 0985885306/6013647
Email: yulizareyes.g@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 19.81 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 19.81 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 19.81 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 19.81 | | |