

**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. 001-005-000000480

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

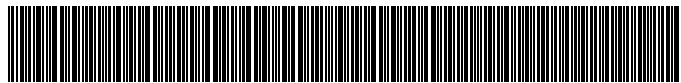
1410201901200100500000048009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-14T13:00:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410201901099280734200120010050000004801370381613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA CRISTINA JIMENEZ GALLARDO
Identificación: 0914390695
Dirección: LA RIOJA ETAPA BOLONIA MZ 17 VILLA 35
Fecha Emisión: 14/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59
0101050001	1	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	0.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA RIOJA ETAPA BOLONIA MZ 17 VILLA 35
Telefono: 0989185303/0994066006
Email: acjimenezg@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.74
SUBTOTAL 12%	0.61
SUBTOTAL 0%	19.13
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.07
VALOR TOTAL	19.81

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