

**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. 001-005-000000084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

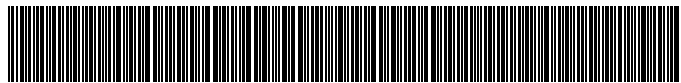
1508201901200100500000008409928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T17:50:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201901099280734200120010050000000844809947712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA JULIE CRUZ LOOR
Identificación: 0917096992
Dirección: LA JOYA ETAPA QUARZO ZMZ 5 VILLA 2
Fecha Emisión: 15/08/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0103020035 | 1 | Systane Gel Drops 10 ml | 12.43 | 0.00 | 12.43 |
| 0103020037 | 1 | ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G | 9.50 | 0.00 | 9.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA QUARZO ZMZ 5 VILLA 2
Telefono: 0992150743/6032231
Email: j_cruz2905@yahoo.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 21.93 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 21.93 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 21.93 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 21.93 | | |