

**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. 001-005-000000550

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

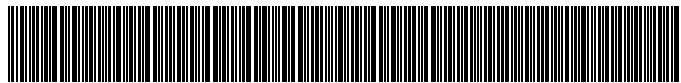
2310201901200100500000055009928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-23T10:34:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310201901099280734200120010050000005505574887111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE GABRIEL ASECIO MORANTE

Identificación: 0912292299

Dirección: CIUDAD CELESTE

Fecha Emisión: 23/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE

Teléfono: 0985186622/0994244798

Email: jorgeasem@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.25
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.25
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.25

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.25		