

**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. 001-005-000000969

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

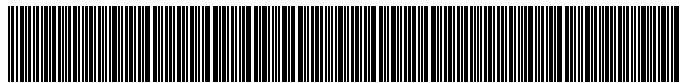
1301202001099280734200120010050000009693147341715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-13T11:34:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202001099280734200120010050000009693147341715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIA MELGAR BARAHONA

Identificación: 0903420180

Dirección: PPG Y LA ONCEAVA

Fecha Emisión: 13/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50
0101050001	5	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	3.05
0101020044	8	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	2.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PPG Y LA ONCEAVA

Telefono: 0992281417

Email: gaudencia@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.35
SUBTOTAL 12%	3.05
SUBTOTAL 0%	12.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.37
VALOR TOTAL	15.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.72		