

**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. 001-002-000008221

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

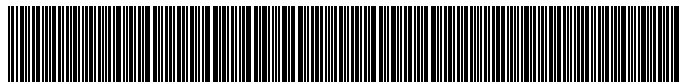
0208201901100100200000822109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-02T15:51:00-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208201901099280734200110010020000082219025879711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NINFA ESTELA RODRIGUEZ VILLEGAS

Identificación: 1204248320

Fecha Emisión: 02/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	10	SYSTANE LID WIPES 1 PAÑ'O PRE HUMEDO	0.62	0.00	6.20

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: ninfarodriguezv@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.20
SUBTOTAL 12%	6.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.74
VALOR TOTAL	6.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.94		