

## 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. 001-002-000008075

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1107201901100100200000807509928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-11T12:49:22-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAUL ACOSTA ZAMBRANO

Identificación: 0705957082 Fecha Emisión: 11/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0103020034	1	ACRYLARM PLUS0.2% OFT. GEL ESTERIL. X 10G	9.50	0.00	9.50

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: p@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.72

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.72		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.72