

**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. 001-005-000000010

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

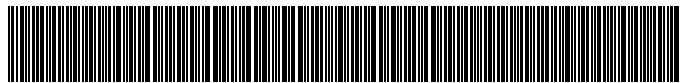
0508201901200100500000001009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-05T17:12:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508201901099280734200120010050000000105351049212

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA BLANCA SANTILLAN

Identificación: 1306490093

Fecha Emisión: 05/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0103020034	1	ACRYLARM PLUS0.2% OFT. GEL ESTERIL. X 10G	9.50	0.00	9.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: victoria.plua@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.60		