

**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. 001-002-000008091

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

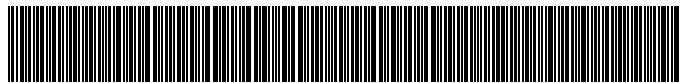
1507201901100100200000809109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-15T11:34:45-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201901099280734200110010020000080917784984115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONMAHU S.A

Identificación: 0992771623001

Fecha Emisión: 15/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: ingmaldonado4@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.71
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.71
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.71

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.71		