

**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. 001-002-000008118

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

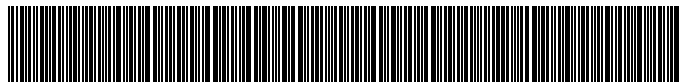
1607201901100100200000811809928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-16T17:05:31-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607201901099280734200110010020000081181851497412

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA MARGOT MALDONADO ALTAMIRANO

Identificación: 0901539106

Fecha Emisión: 16/07/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040268 | 1 | SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML | 11.10 | 0.00 | 11.10 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: rositavm@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 11.10 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 11.10 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 11.10 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 11.10 | | |