

**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. 001-002-000008142

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

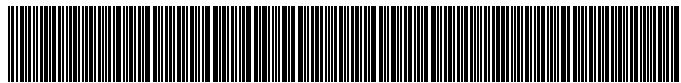
1807201901100100200000814209928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-18T17:24:13-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



180720190110010020000081422239880211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARICEL TERESA PERE MUSELLO

Identificación: 0908604390

Fecha Emisión: 18/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	30	SYSTANE LID WIPES 1 PAÑ'O PRE HUMEDO	0.62	0.00	18.60
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: maricelpere@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.19
SUBTOTAL 12%	18.60
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.23
VALOR TOTAL	27.42

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.42		