

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. 001-002-000008195

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY ALEXANDRA ROBLES MALDONADO

Identificación: 0916944937 29/07/2019 Fecha Emisión:

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: jeffersonronquillo1@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.75		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.75