

**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. 001-005-000000528

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

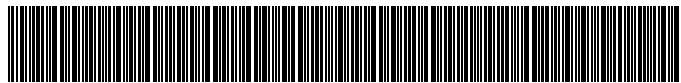
2110201901200100500000052809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-21T16:15:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201901099280734200120010050000005285994217619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TEOFILO ROJAS SANCHEZ  
Identificación: 1204137325  
Dirección: URB CASTILLA MZ 18 VILLA 1  
Fecha Emisión: 21/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB CASTILLA MZ 18 VILLA 1  
Telefono: 0992207811  
Email: tech\_teo@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.16		