

## 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. 001-002-000008027

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407201901100100200000802709928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-04T11:04:35-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILLIAMS KIKO DELGADO CARRION

Identificación: 0903696912 Fecha Emisión: 04/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: williamdelgadocarrion@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.61		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.61