

**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. 001-002-000008097

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

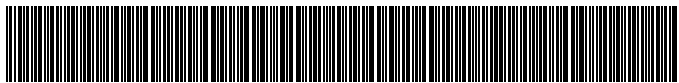
1507201901100100200000809709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-15T15:08:24-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201901099280734200110010020000080975834780011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHONNY MEDARDO ULLOA AGUIRRE

Identificación: 0701343592

Fecha Emisión: 15/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: jhonny.ulloa@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.59		