

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. 001-002-000008100

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507201901100100200000810009928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-15T15:56:41-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERIKA ALVARADO TORRES

Identificación: 0922683552 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
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: leotorres60@gmail.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