

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. 001-005-000000119

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2108201901200100500000011909928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-21T15:53:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LILIANA CABANILLA Identificación: 0917914988001

Dirección: LA JOYA PLATINO MZ. 12

Fecha Emisión: 21/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	2	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	14.34

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LA JOYA PLATINO MZ. 12

Telefono: 0967678739

Email: liliana_ck@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON LITILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14 34		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.34
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.34
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.34