

**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. 001-002-000008055

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

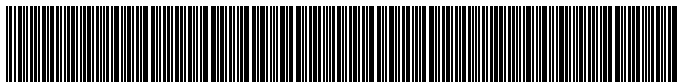
0907201901100100200000805509928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-09T14:47:11-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



090720190110010020000080554690900510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANKLIN IVAN PEREZ ARELLANO

Identificación: 0911320570

Fecha Emisión: 09/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOL SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: fipa2008@hotmail.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.06
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	51.06
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	51.06

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	51.06		