

**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. 001-002-000008084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

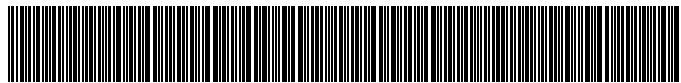
1207201901100100200000808409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-12T11:24:02-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207201901099280734200110010020000080849557163319

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAUL ACOSTA ZAMBRANO

Identificación: 0705957082

Fecha Emisión: 12/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040245	1	BIMATOPROST - LUMIGAN RC 0.01%	38.90	0.00	38.90
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: p@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.98		