

**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. 001-002-000008212

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

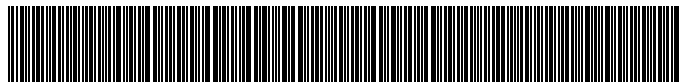
0108201901100100200000821209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-01T14:39:04-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0108201901099280734200110010020000082128787550911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL ALBERTO VERA GUERRERO

Identificación: 0930135892

Fecha Emisión: 01/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0101020043	3	ARCOXIA 120 MG X28 TABLETAS	2.72	0.00	8.16

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: angel1992._@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.02
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	8.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	28.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.16		