

**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. 001-002-000007997

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

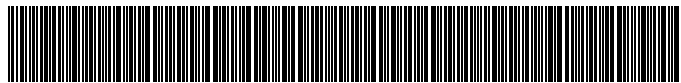
2806201901100100200000799709928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-28T11:57:13-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2806201901099280734200110010020000079977183304719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR RENE RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Identificación: 1706731062

Fecha Emisión: 28/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685		1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0102040271		1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: hectorr1962@live.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.47
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	27.61