

**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. 001-005-000001509

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

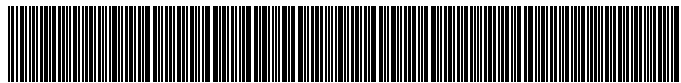
2805202001099280734200120010050000015090372511114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-28T11:11:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202001099280734200120010050000015090372511114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSANNA BEATRIZ CASQUETE REYES
Identificación: 0918777426
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 10 VILLA 5
Fecha Emisión: 28/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 10 VILLA 5
Telefono: 046043753/0999156994
Email: rcasquete@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.75		