

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. 001-005-000000396

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009201901200100500000039609928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T10:42:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSICA JUDITH LUCIO CHAVEZ

Identificación: 0911314375

Dirección: CIUDADEL 9 DE OCTUBRE

Fecha Emisión: 30/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040245	1	BIMATOPROST - LUMIGAN RC 0.01%	38.90	0.00	38.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDADEL 9 DE OCTUBRE
Telefono: 0997365188/4604588

Email: jekalalch@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.90		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	38.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	38.90