

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. 001-002-000008179

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2407201901100100200000817909928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-24T15:24:53-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIDER ALEXCY INTRIAGO COBEÑA

Identificación: 1301554745 Fecha Emisión: 24/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040301	1	GATIFLOXACINO 0.3% POENGATIF 5ML	13.58	0.00	13.58

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: ablider.intriago@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.18		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.19