

**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:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-002-000007983

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

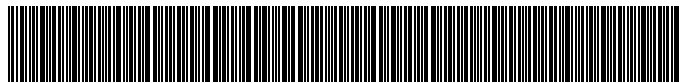
2706201901100100200000798309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T12:37:08-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2706201901099280734200110010020000079839393212711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA AURORA ROBLES CRUZ

Identificación: 0904462991

Fecha Emisión: 27/06/2019

| Cod Principal | Unidad Medida | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|---------------|----------|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040268 | | 1 | SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML | 11.10 | 0.00 | 11.10 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: joseherrerarobles1966@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 11.10 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 11.10 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 11.10 |