

**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. 001-005-000001218

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

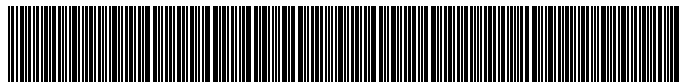
1302202001099280734200120010050000012187841215316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-13T14:55:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1302202001099280734200120010050000012187841215316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EFRAIN RUBEN OÑATE PROAÑO

Identificación: 0908457161

Dirección: VILLA CLUB ETEPA HERMES

Fecha Emisión: 13/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETEPA HERMES

Teléfono: 6031143/0998498303

Email: efrain_4511@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		