

**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. 001-005-000001489

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

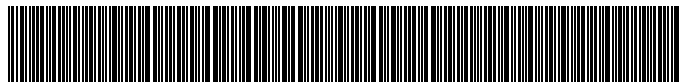
2505202001099280734200120010050000014898662331314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-25T12:01:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2505202001099280734200120010050000014898662331314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGUEZ REVEROL KENIA COROMOTO

Identificación: 0962945416001

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Fecha Emisión: 25/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	17	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	5.95

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VICTOR HUGO SICOURET SOLAR 11

Telefono: 0998241771

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.95		