

**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. 001-005-000001782

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

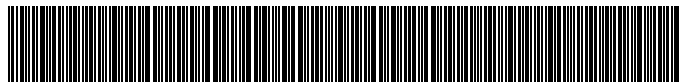
0707202001099280734200120010050000017827008314411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-07T17:13:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202001099280734200120010050000017827008314411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOHN ALEXANDER ROJAS CASTILLO
Identificación: 0962798336
Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA REY ARTURO MZ 10 VILLA 29
Fecha Emisión: 07/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA REY ARTURO MZ 10 VILLA 29
Telefono: 0983783036/0984232932
Email: johnrojasrojas308@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.98		