

## 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. 001-005-000001341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0503202001099280734200120010050000013412442204814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-05T16:42:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA IRALDA DUARTE YULAN

Identificación: 1204201659

Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21

Fecha Emisión: 05/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENO PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21

Telefono: 6026477

Email: dra\_midy@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00