

**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. 001-005-000001542

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

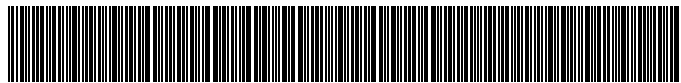
0506202001099280734200120010050000015427247035610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-05T12:06:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202001099280734200120010050000015427247035610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TANYA RAQUEL DEMERA BENITEZ

Identificación: 0913574240

Dirección: KM 8.5 VIA DAULE

Fecha Emisión: 05/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 8.5 VIA DAULE

Telefono: 0967569718/212018

Email: jorgealonso_1961@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.40		