

**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. 001-005-000000127

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

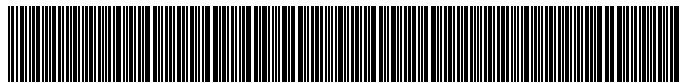
2208201901200100500000012709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-22T12:17:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208201901099280734200120010050000001278826101310

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANALIA MARIA VARGAS RIPALDA
Identificación: 0914898929
Dirección: KM 1.5 URB PLAZA REAL VILLA M4
Fecha Emisión: 22/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 1.5 URB PLAZA REAL VILLA M4
Telefono: 0993217039/2097900
Email: analiavargasripalda@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.50		