

**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. 001-005-000001554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

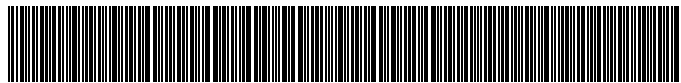
0606202001099280734200120010050000015544702041811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-06T09:57:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202001099280734200120010050000015544702041811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS SAMUEL REAL MOREIRA
Identificación: 0907258602
Dirección: CIUDAD CELESTE URB LA RIA MZ 2 VILLA 37
Fecha Emisión: 06/06/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE URB LA RIA MZ 2 VILLA 37
Telefono: 6009783/0993289054
Email: freal5@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		