

**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. 001-005-000000827

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

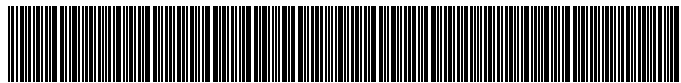
1012201901099280734200120010050000008274930943816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-10T16:52:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012201901099280734200120010050000008274930943816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN DANIEL SANCHEZ TORRES
Identificación: AN589488
Dirección: AV 2DA CASA # 403 Y CALLE 10MA LOS CEIBOS
Fecha Emisión: 10/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV 2DA CASA # 403 Y CALLE 10MA LOS CEIBOS
Telefono: 0998469880/
Email: juan.san94@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		