

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000923

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

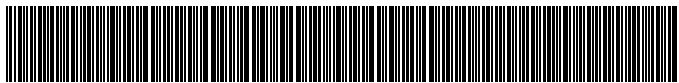
0601202001099280734200120010050000009238599442110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-06T16:27:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202001099280734200120010050000009238599442110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBERTO FEDERICO SALMON CASTRO

Identificación: 0903904183

Dirección: CDLA BELLAVISTA MZ 10 SOLAR 11

Fecha Emisión: 06/01/2020

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: CDLA BELLAVISTA MZ 10 SOLAR 11

Telefono: 0986775231/2208053

Email: alberto.salmon@tulipanesa.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		