

**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. 001-005-000000964

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

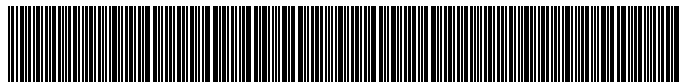
1001202001099280734200120010050000009641995209513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-10T16:08:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1001202001099280734200120010050000009641995209513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZITA MARIA ROMERO JARA

Identificación: 0906697362

Dirección: PORTON DE LAS LOMAS

Fecha Emisión: 10/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040292	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - REFRESH TEARS 15ML	9.60	0.00	9.60
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PORTON DE LAS LOMAS

Telefono: 0997396111/2886889

Email: ziroja@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.10		