

**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. 001-005-000001282

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

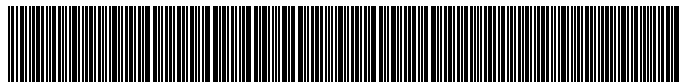
2102202001099280734200120010050000012821666745213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-21T14:31:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102202001099280734200120010050000012821666745213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EFREN ADALBERTO TORRES BRIONES  
Identificación: 0906734355  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 10 VILLA 1  
Fecha Emisión: 21/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 10 VILLA 1  
Telefono: 042165121/0994025801  
Email: betobri60@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.17		