

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000000494

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

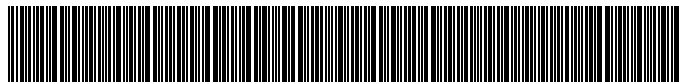
1510201901200100500000049409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T15:14:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201901099280734200120010050000004940478194415

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORLY MIRANDA CASTRO  
Identificación: 0900219825  
Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 616 VILLA 1  
Fecha Emisión: 15/10/2019

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: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 616 VILLA 1  
Telefono: 2920523  
Email: ormica43@yahoo.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		