

**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. 001-005-000001481

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

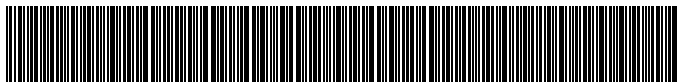
2205202001099280734200120010050000014813266685112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-22T10:46:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2205202001099280734200120010050000014813266685112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALIA PERA SANCHEZ
Identificación: 0924667439
Dirección: URB. BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 1 VILLA 28
Fecha Emisión: 22/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040310	1	OPTI FREE SOLUC.DESINFECT.MULTIPROPOSITO 3000ML	19.64	0.00	19.64

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 1 VILLA 28
Telefono: 0999978316
Email: npera_1999@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.64
SUBTOTAL 12%	19.64
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.36
VALOR TOTAL	22.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.00		