

**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. 001-005-00000897

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

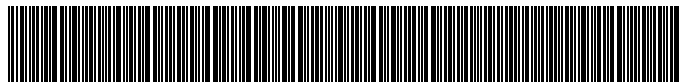
2312201901099280734200120010050000008973544002910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T17:41:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312201901099280734200120010050000008973544002910

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCIDES NEPTALI ALTAMIRANO MIRANDA

Identificación: 0200967982

Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Fecha Emisión: 23/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	5.90	0.00	5.90

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Teléfono: 0982041255/0996085021

Email: alcides.neptali@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.90		