

**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. 001-005-000001886

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

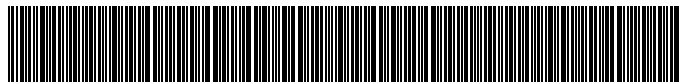
1707202001099280734200120010050000018867289302910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-17T13:49:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707202001099280734200120010050000018867289302910

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE LUIS JIMENEZ SOTO

Identificación: 1104649619

Dirección: URBANOR

Fecha Emisión: 17/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URBANOR

Teléfono: 0996875193/0991020464

Email: jljimenez593@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.42
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.42
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.42

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.42		