

**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. 001-005-000001686

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

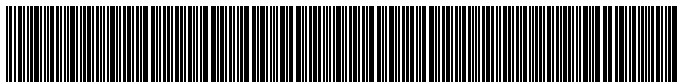
2406202001099280734200120010050000016869847105212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T10:55:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2406202001099280734200120010050000016869847105212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA VALAREZO GUZMAN
Identificación: 0905080131
Dirección: URB LA JOYA ETAPA RUBI MZ 6 VILLA 22
Fecha Emisión: 24/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LA JOYA ETAPA RUBI MZ 6 VILLA 22
Telefono: 0980168002/6049127
Email: anita_maria1956@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.70		