

**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. 001-005-000001792

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0807202001099280734200120010050000017927171119811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T16:07:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202001099280734200120010050000017927171119811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO GONZALEZ SANCHEZ
Identificación: 0905098273
Dirección: CASA LAGUNA URB HOLLIWOOD PARK
Fecha Emisión: 08/07/2020

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: CASA LAGUNA URB HOLLIWOOD PARK
Telefono: 0997199715/0997829525
Email: drgonzalez-gastro81@hotmail.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		