

**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. 001-005-000001165

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

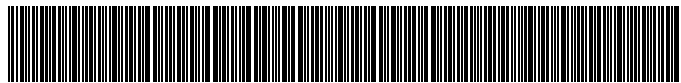
0602202001099280734200120010050000011651269022913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-06T16:50:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202001099280734200120010050000011651269022913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIA MARITZA MOREIRA ZAMBRANO

Identificación: 1304241126

Dirección: PALMAR DEL RIO VILLA 123

Fecha Emisión: 06/02/2020

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: PALMAR DEL RIO VILLA 123

Telefono: 0989167823/0997194389

Email: juliatreanor@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		