

**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. 001-005-000002519

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

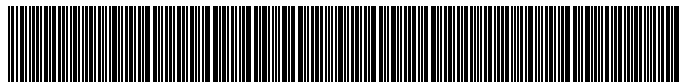
2909202001099280734200120010050000025198737577113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T13:43:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010050000025198737577113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON RAMON VILLACRES SANDOYA

Identificación: 1201055470

Dirección: CIUADELA EL PIREO

Fecha Emisión: 29/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA EL PIREO

Telefono: 0999601571/0999601583

Email: agrivib@hotmail.com

Paciente: WASHINGTON RAMON VILLACRES SANDOYA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.43		