

**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. 001-005-000001762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

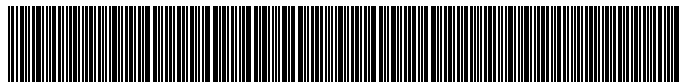
0407202001099280734200120010050000017621068911017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-04T10:51:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407202001099280734200120010050000017621068911017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WENDY MARGARITA CEDEÑO LEY

Identificación: 0920246725

Dirección: SAMBOCITY MZ 6 VILLA 41

Fecha Emisión: 04/07/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAMBOCITY MZ 6 VILLA 41

Telefono: 0995328386/0999973305

Email: wcedenoley@gmail.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		