

**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. 001-005-000001161

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

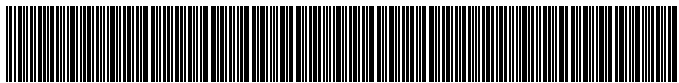
0602202001099280734200120010050000011616237605410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-06T11:56:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202001099280734200120010050000011616237605410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERTHA CHIQUITO HERRERA  
Identificación: 0905297404  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA DELFINA MZ 1 VILLA 11  
Fecha Emisión: 06/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA DELFINA MZ 1 VILLA 11  
Telefono: 2087058  
Email: geocondasuero@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.93
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.93
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.93

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.93		