

**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. 001-005-000001453

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

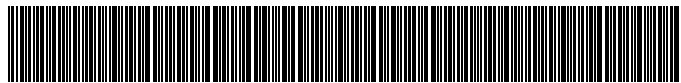
1505202001099280734200120010050000014539613111410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-15T12:36:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202001099280734200120010050000014539613111410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUE ZAMBRANO DAYANARA JENIFFER

Identificación: 1310719453

Dirección: CALLEJON SANTA CRUZ Y RICAURTE

Fecha Emisión: 15/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	2	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.70
0101020044	1	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.35

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CALLEJON SANTA CRUZ Y RICAURTE

Telefono: 0939039029

Email: dayi\_1525@hotmail.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.05
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.05
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.05

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.05		