

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000000791

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

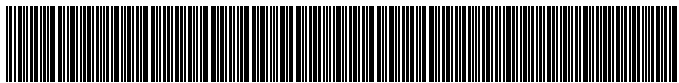
0212201901099280734200120010050000007919907841111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-02T15:33:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0212201901099280734200120010050000007919907841111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SUAREZ VASQUEZ JOSE
Identificación: 0902235639
Dirección: CDLA. MORAN VALVERDE
Fecha Emisión: 02/12/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 0204040321 | 1 | SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML | 11.50 | 0.00 | 11.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. MORAN VALVERDE
Telefono: 2430599
Email: fersuarez1941@hotmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 11.50 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 11.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 11.50 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 11.50 | | |