

**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. 001-005-000001602

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

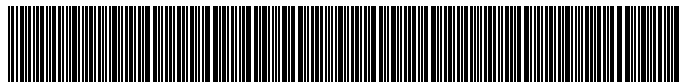
1506202001099280734200120010050000016028896008717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-15T10:45:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1506202001099280734200120010050000016028896008717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA MURILLO MANZANO

Identificación: 0904318284

Dirección: SAUCES 9 MZ 518 VILLA 22

Fecha Emisión: 15/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102090005	1	SPRAINER ESPUMA FRASCO 80 ML + GAFAS GEL	23.21	0.00	23.21
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 9 MZ 518 VILLA 22

Telefono: 0994420851/0994555018

Email: williams.manzano@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.64
SUBTOTAL 12%	23.21
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.79
VALOR TOTAL	38.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.43		