

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. 001-005-000000184

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309201901200100500000018409928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-03T15:13:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVAN ERWIN MORENO CORTEZ

 Identificación:
 0922278346

 Dirección:
 RECINTO JIGUAL

 Fecha Emisión:
 03/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	10	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	3.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: RECINTO JIGUAL
Telefono: 0997162443

Email: ivanmorenocortez@gmail.com

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3 50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3.50