

**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. 001-005-000001311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202001099280734200120010050000013118839799114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-02T14:45:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202001099280734200120010050000013118839799114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOMINIQUE FIORELLA GONZALEZ HUACON

Identificación: 0930342571

Dirección: AV LA MARINA BLOQUE 1 DEPTO 202

Fecha Emisión: 02/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV LA MARINA BLOQUE 1 DEPTO 202

Teléfono: 042458347/0968897595

Email: lui2702@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		