

**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. 001-005-000000741

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

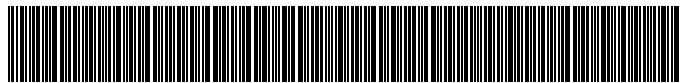
2211201901200100500000074109928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-22T15:37:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211201901099280734200120010050000007412731259015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WALTER MARTINEZ BALDA  
Identificación: 0904005709  
Dirección: URB VILLA ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 39  
Fecha Emisión: 22/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 39  
Telefono: 6048549/0990011785  
Email: marcia.robainoe@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.70		