

**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. 001-005-000001899

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

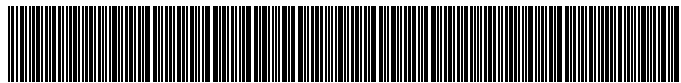
2007202001099280734200120010050000018999119747719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-20T15:28:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202001099280734200120010050000018999119747719

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BELGICA NATALY CABANILLA MARIDUEÑA

Identificación: 0923488902

Dirección: LA JOYA ETAPA CORAL MZ 10 VILLA 4

Fecha Emisión: 20/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040324	1	HIALURONATO DE SODIO 2mg/ml HYLO COMOD FORTE	15.00	0.00	15.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA CORAL MZ 10 VILLA 4

Telefono: 0986305366/0981005999

Email: natalya-75@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	15.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.80
VALOR TOTAL	16.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.80		