

**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. 001-005-000001624

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

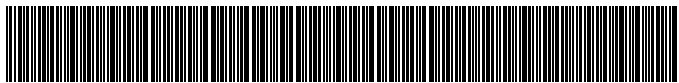
1806202001099280734200120010050000016246053865414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-18T09:57:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202001099280734200120010050000016246053865414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBINSON ULISES ROJAS GUZMAN
Identificación: 0703691881
Dirección: URB ARECIFE MZ G VILLA 11/ ISLA MOCOLI
Fecha Emisión: 18/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB ARECIFE MZ G VILLA 11/ ISLA MOCOLI
Telefono: 6026802/0983021000
Email: robinsonrojas34@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.22		