

**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. 001-005-000001768

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

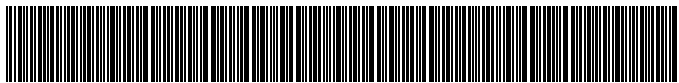
0607202001099280734200120010050000017688533424914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-06T11:11:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202001099280734200120010050000017688533424914

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA ALEXANDRA ANDRADE SANCHEZ  
Identificación: 0913473047  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11  
Fecha Emisión: 06/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11  
Teléfono: 0997966505/2122447  
Email: psisaconsa@gmail.com

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		