

**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. 001-005-000000680

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

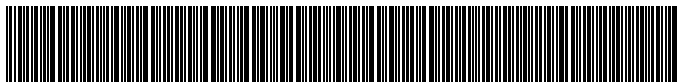
1211201901200100500000068009928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-12T15:40:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211201901099280734200120010050000006803638772812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA CECILIA BRIONES JARAMILLO
Identificación: 0906235833
Dirección: MUCHO LOTE 7MA ETAPA MZ 2439 VILLA 17
Fecha Emisión: 12/11/2019

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: MUCHO LOTE 7MA ETAPA MZ 2439 VILLA 17
Telefono: 0999508061/0994492687
Email: limb27@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		