

**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. 001-005-000001372

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

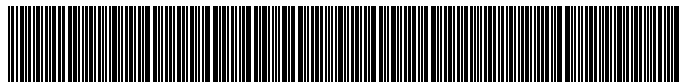
1003202001099280734200120010050000013725158321117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-10T18:15:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202001099280734200120010050000013725158321117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VANESSA XIOMARA LEON MACIAS

Identificación: 0941021156

Dirección: CDLA MARIANITA # 1 - DAULE

Fecha Emisión: 10/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020030	1	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	1.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA MARIANITA # 1 - DAULE

Teléfono: 0985709078/4508587

Email: ricardoleon2010@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2.80		