

**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. 001-005-000000278

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

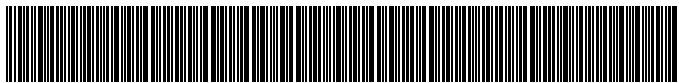
1709201901200100500000027809928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-17T10:37:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709201901099280734200120010050000002786352889412

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON MARTIN BAJAÑA FAJARDO
Identificación: 0914145941
Dirección: DAULE FRANCISCO VALVERDE Y ANTONIO HUAYAMAVE
Fecha Emisión: 17/09/2019

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: DAULE FRANCISCO VALVERDE Y ANTONIO HUAYAMAVE
Teléfono: 4506920/0989217624
Email: wbajana2009@hotmail.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		