

**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. 001-005-000000142

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

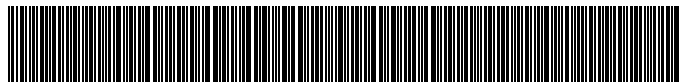
2608201901200100500000014209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-26T11:21:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608201901099280734200120010050000001424569810113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRYAM GUADALUPE VERDESOTO SANCHEZ

Identificación: 0901473827

Dirección: CIUDELA EL CONDADO MZ 33 VILLA 5

Fecha Emisión: 26/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOS SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDELA EL CONDADO MZ 33 VILLA 5

Teléfono: 0980084123/0995004033

Email: dianis.demora@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.61
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.61		