

**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. 001-005-000001638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

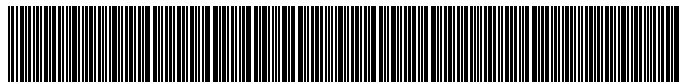
1906202001099280734200120010050000016385948445113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-19T16:39:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202001099280734200120010050000016385948445113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA DEL CARMEN TROYA VEAS

Identificación: 1208580561

Dirección: GUARE DE BABA - LOS RIOS

Fecha Emisión: 19/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040318	1	SPLASH TEARS LAGRIMA ARTIFICIAL 15ML	9.90	0.00	9.90
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUARE DE BABA - LOS RIOS

Teléfono: 0961718533/0960688833

Email: carmenveas1999@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.50		