

**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. 001-005-000001691

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

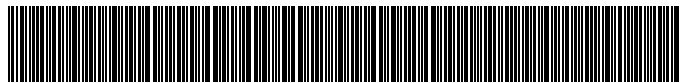
2506202001099280734200120010050000016914976957111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T12:32:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202001099280734200120010050000016914976957111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANAPHA JIMENEZ TORRES

Identificación: 0901274613

Dirección: LUIS URDANETA 1711 Y LOS RIOS

Fecha Emisión: 25/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LUIS URDANETA 1711 Y LOS RIOS

Teléfono: 0998171817/2391382

Email: anaphajimenez@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.47
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	7.61
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	27.61

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.61		