

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000001528

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

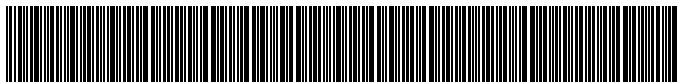
0406202001099280734200120010050000015285402378216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-04T11:38:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202001099280734200120010050000015285402378216

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMULO HILABARDO POSADA YAGUAL

Identificación: 0901957605

Dirección: SAUCES 9 MZ R 50 VILLA 2

Fecha Emisión: 04/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040318	1	SPLASH TEARS LAGRIMA ARTIFICIAL 15ML	9.90	0.00	9.90

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SAUCES 9 MZ R 50 VILLA 2

Telefono: 0994867593/2519015

Email: susanitayen@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.90		