

**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. 001-005-000000349

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

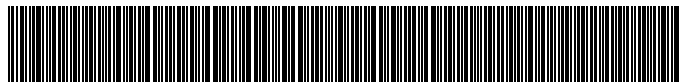
2409201901200100500000034909928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-24T16:21:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409201901099280734200120010050000003492720381815

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVONNE AMELIA RENDON JALUFF
Identificación: 0907417802
Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE AV 2DA 701 Y CALLE 8VA
Fecha Emisión: 24/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE AV 2DA 701 Y CALLE 8VA
Telefono: 0999614692-2439962
Email: irendonj@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		