

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001590

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

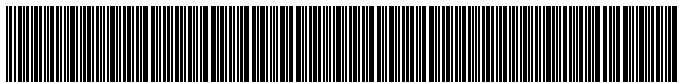
1106202001099280734200120010050000015907582188712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-11T16:31:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202001099280734200120010050000015907582188712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRAVO PACHECO MANNY DE JESUS

Identificación: 0955611025

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Fecha Emisión: 11/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Telefono: 0979847038

Email: manijesus11@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.96

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.96		