

**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. 001-005-000001729

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

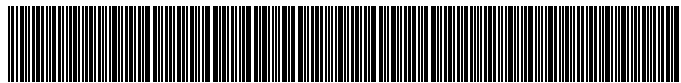
0107202001099280734200120010050000017297303395913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-01T07:45:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202001099280734200120010050000017297303395913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI  
Identificación: 0918186776  
Dirección: CDLA MUCHO LOTE  
Fecha Emisión: 01/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	1	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	0.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA MUCHO LOTE  
Telefono: 2898275  
Email: yalile\_mendoza@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.61
SUBTOTAL 12%	0.61
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.07
VALOR TOTAL	0.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.68		