

**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. 001-005-000001035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

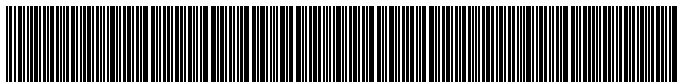
2001202001099280734200120010050000010351836543314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-20T12:25:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202001099280734200120010050000010351836543314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORMA GRACIELA MIELES CEVALLOS

Identificación: 0900846239

Dirección: XIMENA Y PADRE SOLANO

Fecha Emisión: 20/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040267	2	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	9.18

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: XIMENA Y PADRE SOLANO

Teléfono: 042302027

Email: ricardoalvarezmieles2008@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.18		