

**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. 001-005-000000210

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

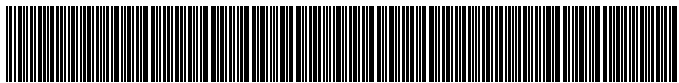
0609201901200100500000021009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-06T11:25:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609201901099280734200120010050000002107124181911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO EDUARDO PACHECO DELGADO

Identificación: 1708408941

Dirección: ISLA MOCOLI

Fecha Emisión: 06/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	10	SYSTANE LID WIPES 1 PAÑ'O PRE HUMEDO	0.62	0.00	6.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ISLA MOCOLI

Teléfono: 0987002692/0984056062

Email: mariopacheco15bae@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.20
SUBTOTAL 12%	6.20
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.74
VALOR TOTAL	6.94

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.94		