

**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. 001-005-000000192

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

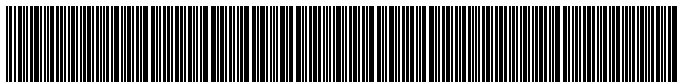
0409201901200100500000019209928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-04T11:19:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409201901099280734200120010050000001921128377310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ AVILA EDWIN  
Identificación: 0902878453  
Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 12  
Fecha Emisión: 04/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 12  
Telefono: 3884514  
Email: earamirez\_1@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.22
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.22
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.22

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.22		