

**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. 001-005-000000385

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

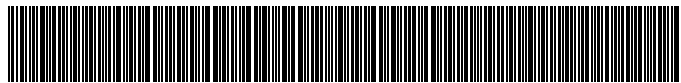
2709201901200100500000038509928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T12:53:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201901099280734200120010050000003850845473514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAZAR NOVOA FABIAN
Identificación: 0901958892001
Dirección: ALBORADA 12AVA ETPA. MZ. 25 V. 2
Fecha Emisión: 27/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 12AVA ETPA. MZ. 25 V. 2
Telefono: 0997243062
Email: fasalanovo@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.17		