

**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. 001-005-000000582

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

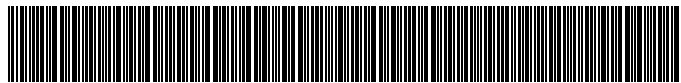
2510201901200100500000058209928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-25T16:17:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510201901099280734200120010050000005829016688411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONCEPCION DEL SENA JARA HARO

Identificación: 0902314566

Dirección: CDLA GUAYACANES MZ 72 VILLA 4

Fecha Emisión: 25/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101050001	10	SYSTANE LID WIPES 1 PANIO PRE HUMEDO	0.61	0.00	6.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA GUAYACANES MZ 72 VILLA 4

Telefono: 2621358/0983951762/0989612241

Email: cjaraharo@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.10
SUBTOTAL 12%	6.10
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.73
VALOR TOTAL	6.83

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.83		