

**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. 001-005-000001105

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

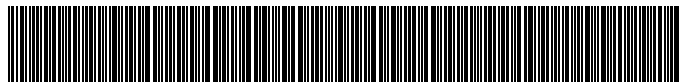
2901202001099280734200120010050000011051967217316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-29T11:26:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202001099280734200120010050000011051967217316

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS PEÑA CASTRO  
Identificación: 1722322136  
Dirección: URN ENTRE RIOS MZ G VILLA 1  
Fecha Emisión: 29/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URN ENTRE RIOS MZ G VILLA 1  
Telefono: 042597919-0999902417  
Email: juankpena2006@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.70		