

**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. 001-005-000000311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

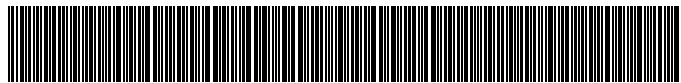
1909201901200100500000031109928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-19T11:52:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909201901099280734200120010050000003117779432417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR EUGENIO PEÑA SANCHEZ  
Identificación: 0600039002  
Dirección: ALBORADA 4TA BLOQUE 410 DPTO 1  
Fecha Emisión: 19/09/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 4TA BLOQUE 410 DPTO 1  
Telefono: 2232915/0991085738  
Email: eugenio.proincol@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		