

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. 001-005-000001728

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3006202001099280734200120010050000017282190912315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-30T16:26:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRAVO PACHECO MANNY DE JESUS

Identificación: 0955611025

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Fecha Emisión: 30/06/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 0204040321 | 1 | SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML | 11.50 | 0.00 | 11.50 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Telefono: 0979847038

Email: manijesus11@hotmail.com

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 11.50 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 11.50 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 11.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 11.50 |