

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000001409

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

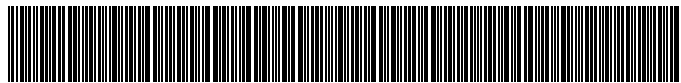
1603202001099280734200120010050000014095296323810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-16T16:20:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202001099280734200120010050000014095296323810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NEREIDA KARINA ZAVALA PISCO

Identificación: 0941081473

Dirección: MAPASINGUE ESTE

Fecha Emisión: 16/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	3.60	18.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE ESTE

Teléfono: 0960912222/

Email: carlin-2114@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.00
DESCUENTOS	3.60
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.00		