

**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. 001-005-000000901

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

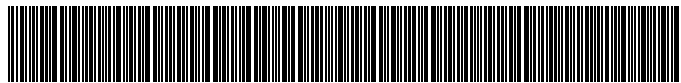
2612201901099280734200120010050000009013506479715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-26T10:53:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2612201901099280734200120010050000009013506479715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CANTOS BEATRIZ

Identificación: 0910778893

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 26/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040294	1	COLIRIO EN SOLUCION TRAVOPROST TRAVATAN 2.5 ML	37.35	0.00	37.35

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MANTA

Teléfono: 0998410121/0991799422

Email: bachiita81@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	37.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	37.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	37.35		