

**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. 001-005-000000912

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

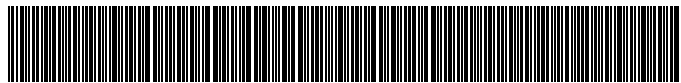
0301202001099280734200120010050000009121465520710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-03T14:43:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202001099280734200120010050000009121465520710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUE ZAMBRANO DAYANARA JENIFFER

Identificación: 1310719453

Dirección: CALLEJON SANTA CRUZ Y RICAURTE

Fecha Emisión: 03/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020044	1	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.35

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLEJON SANTA CRUZ Y RICAURTE

Telefono: 0939039029

Email: dayi_1525@hotmail.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.35		