

**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. 001-005-000001005

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

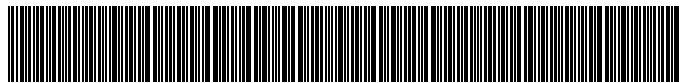
1501202001099280734200120010050000010050549145013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T09:17:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202001099280734200120010050000010050549145013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARINA LEONOR BUSTOS GUILLEN
Identificación: 1307255537
Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 44
Fecha Emisión: 15/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 44
Teléfono: 0986740158/2832040
Email: gbk_arquitectura@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		