

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001136

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

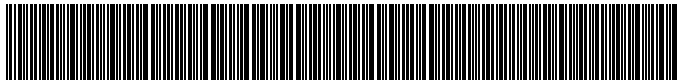
0302202001099280734200120010050000011366281070419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T17:16:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202001099280734200120010050000011366281070419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA MARIA CHAW MACIAS
Identificación: 0908880602
Dirección: RIVERAS DEL BATAN K. 8.5
Fecha Emisión: 03/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: RIVERAS DEL BATAN K. 8.5
Telefono: 5120866/0994491730
Email: danielachaw@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.16		