

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. 001-004-00000169

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2608201901200100400000016909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-26T10:00:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERTO NATIVO CHIQUITO POZO

Identificación: 1302202427

Dirección: SANTA ELENA- LA LIBERTAD

Fecha Emisión: 26/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SANTA ELENA- LA LIBERTAD

 Telefono:
 2537593/0961459786

 Email:
 jemachi@hotmail.com

Observación:

Plan: MSP MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00