

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. 001-005-000001694

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2506202001099280734200120010050000016943964463812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T14:46:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ANDRADE ZAMBRANO

Identificación: 0908430556

Dirección: CDLA JAMBELI MZ 11 VILLA 7

Fecha Emisión: 25/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA JAMBELI MZ 11 VILLA 7

Telefono: 0959731032

Email: luisandradez2015@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.91		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.91
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.91
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.91