

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. 001-005-000002240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708202001099280734200120010050000022402832783812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-27T10:50:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WELLINGTON MANUEL SAAVEDRA LOOR

Identificación: 1302656127

Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 1 A MZ 1235 CL 10

Fecha Emisión: 27/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: BASTION POPULAR BLOQUE 1 A MZ 1235 CL 10

Telefono: 0997357401/0990214229
Email: cesarmunoz77553@gmail.com

Paciente: WELLINGTON MANUEL SAAVEDRA LOOR

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.48		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.48