

## 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. 001-005-000002679

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1710202001099280734200120010050000026792407422219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-19T07:53:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCISA FLORINDA CAMPOVERDE ZEAS

Identificación: 0911922474

Dirección: GUERRERO MARTINEZ 1405 Y GOMEZ RENDON

Fecha Emisión: 17/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUERRERO MARTINEZ 1405 Y GOMEZ RENDON

Telefono: 0991009395/2369962
Email: ncampoverde@gambalit.com

Paciente: NARCISA FLORINDA CAMPOVERDE ZEAS

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.17		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.17