

## 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. 001-005-000001019

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1601202001099280734200120010050000010196975103815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T16:56:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE WILLIAM PARRA SANCHEZ

Identificación: 0904878410

Dirección: GUAYACANES MZ 74 SOLAR 22

Fecha Emisión: 16/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUAYACANES MZ 74 SOLAR 22

Telefono: 0986127805/0986916488
Email: zoila\_luz\_2007@hotmai.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.53		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.53
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.53
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.53