

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. 001-005-000000405

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0110201901200100500000040509928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-01T11:57:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA NIKOLE MORALES MOREIRA

Identificación: 0943598557

Dirección: MATICES SECTOR VERDE ESMERALDA MZ 47 VILLA 28

Fecha Emisión: 01/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040298	1	DROPSTAR 0.4% COLIR. X10ML	8.18	0.00	8.18
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENO	5.94	0.00	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MATICES SECTOR VERDE ESMERALDA MZ 47 VILLA 28

 Telefono:
 0991869810/0999607100

 Email:
 xaviermorales17@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.12		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.12