

**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. 001-005-000000507

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1710201901200100500000050709928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-17T11:10:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710201901099280734200120010050000005072372257419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRESIA ALIDA PAZMIÑO RUIZ

Identificación: 0903623239

Dirección: URB NAPOLIS MZ 16 VILLA 28

Fecha Emisión: 17/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB NAPOLIS MZ 16 VILLA 28

Teléfono: 0986248279/0999303402

Email: marthalidalopez@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.60		