

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001234

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

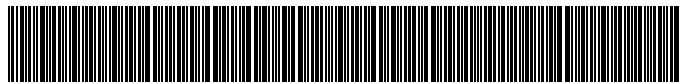
1702202001099280734200120010050000012343190677510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-17T13:07:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1702202001099280734200120010050000012343190677510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELISSA ANEL COLOMA MORAN

Identificación: 0928923788

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 17/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DAULE

Teléfono: 0939004908/0981803734

Email: melissacoloma09@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.00		