

**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. 001-005-000001540

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

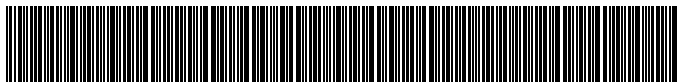
0506202001099280734200120010050000015405140170414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-05T11:20:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0506202001099280734200120010050000015405140170414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIUXI NATALY MORENO SILVA

Identificación: 0918437047

Dirección: KM 12.5 VIA A DAULE

Fecha Emisión: 05/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040292	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - REFRESH TEARS 15ML	9.60	0.00	9.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 12.5 VIA A DAULE

Telefono: 0990052542

Email: dranathaly_moreno.es@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.60		