

**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. 001-005-000000774

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

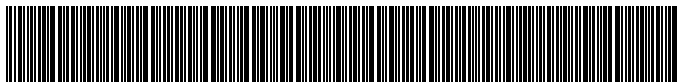
2811201901200100500000077409928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-28T15:08:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2811201901099280734200120010050000007749807302812

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CAROLINA CEDEÑO BRIONES  
Identificación: 0908527252  
Dirección: EL CORTIJO KM 9.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 28/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: EL CORTIJO KM 9.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0999114415/2088191  
Email: caritocedeno@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.10		