

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. 001-005-000001431

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1105202001099280734200120010050000014315412721111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-14T09:32:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VANESSA XIOMARA LEON MACIAS

Identificación: 0941021156

Dirección: CDLA MARIANITA # 1 - DAULE

Fecha Emisión: 11/05/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 0102040320 | 1 | CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL | 12.90 | 0.00 | 12.90 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA MARIANITA # 1 - DAULE

 Telefono:
 0985709078/4508587

 Email:
 ricardoleon2010@yahoo.es

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 12.90 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 12.90 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 12.90 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 12.90 |