



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. 001-005-000001752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0207202001099280734200120010050000017528644435911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-02T14:39:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202001099280734200120010050000017528644435911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIDA SORAYA VILLEGAS CONDE
Identificación: 0913730842
Dirección: URB EL CONDADO MZ 32 SOLAR 2
Fecha Emisión: 02/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB EL CONDADO MZ 32 SOLAR 2
Telefono: 0991968049/2268750
Email: soravillegas@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.48		