

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. 001-005-000000236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1009201901200100500000023609928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-10T15:42:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABELLA MARIA SALTIVERI SOLANO

Identificación: 0925968356

Dirección: VISTA AL PARQUE VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 10/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040322	1	ECTOINA 20MG/ML HIALURONATO HYLO DUAL 10ML	14.75	0.00	14.75

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VISTA AL PARQUE VIA SAMBORONDON

Telefono: 0999402525

Email: marce.solano@hotmail.com

[FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.52		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.75
SUBTOTAL 12%	14.75
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	1.77
VALOR TOTAL	16.52