

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. 001-005-000001981

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907202001099280734200120010050000019819831899114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-29T11:25:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFONSO VITTORIO ROGGIERO PAREJA

Identificación: 0926283623

Dirección: KM 8.5 VIA SAMBORONDON JARDINES DEL PARQUE MAGNO

Fecha Emisión: 29/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENO PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040258	1	HUMYLUB OFTENO PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 8.5 VIA SAMBORONDON JARDINES DEL PARQUE MAGNO

Telefono: 0999611527/0999482119
Email: alfonsoroggiero@gmail.com

Paciente: ALFONSO VITTORIO ROGGIERO PAREJA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	39.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	39.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	39.00