

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001682

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

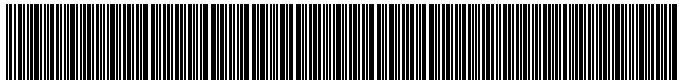
2406202001099280734200120010050000016826460724711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-25T10:50:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2406202001099280734200120010050000016826460724711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN VELEZ RIVADENEIRA
Identificación: 0800874869
Dirección: LA JOYA ETAPA CORONA MZ 9 VILLA 1
Fecha Emisión: 24/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA CORONA MZ 9 VILLA 1
Telefono: 0998172817
Email: cvelezriva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.00		