

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. 001-005-000000053

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1208201901200100500000005309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-12T17:52:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER ARMANDO TITO FLORES

Identificación: 0302115076

Dirección: LOJA Y GUILLERMO DAVIS- DURAN

Fecha Emisión: 12/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LOJA Y GUILLERMO DAVIS- DURAN

Telefono: 0968074953/0979485894
Email: jeimy-neymar-tito1@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.50