

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. 001-005-000000563

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2410201901200100500000056309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-24T15:26:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERWIN EDUARDO NAVAS ALVARADO

Identificación: 0917849788

Dirección: KM 19 VIA A DAULE CDAD SANTIAGO MZ 6311 VILLA 1

Fecha Emisión: 24/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17
0102040326	1	FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMEX SUS X 5ML	5.94	0.00	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 19 VIA A DAULE CDAD SANTIAGO MZ 6311 VILLA 1

Telefono: 0991149494/ 0993950342
Email: enavas1977@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.11		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.11
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.11
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.11