

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. 001-005-000002311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0809202001099280734200120010050000023113520492816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-08T14:52:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA PAOLA COROZO QUIÑONEZ

Identificación: 0916520000

Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE HARRY MZ 4 VILLA 14

Fecha Emisión: 08/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE HARRY MZ 4 VILLA 14

 Telefono:
 0995931060/0958938414

 Email:
 acorozo@villadelrey.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.62		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.62
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.62
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.62