

**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. 001-005-000000155

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708201901200100500000015509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-27T15:59:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708201901099280734200120010050000001557522620817

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARRIOTT OCHOA TOMAS GIOVANNI

Identificación: 0907134084001

Dirección: URB CASTILLA MZ 25 VILLA 51

Fecha Emisión: 27/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB CASTILLA MZ 25 VILLA 51

Teléfono: 0968182773/0991573884

Email: g.marriott@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.43		