

## 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. 001-005-000000137

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2308201901200100500000013709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-23T14:11:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO CHERREZ CHIRIBOGA

 Identificación:
 0903645091

 Dirección:
 URB CATALUÑA

 Fecha Emisión:
 23/08/2019

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
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

## INFORMACIÓN ADICIONAL

 Direccion:
 URB CATALUÑA

 Telefono:
 0996189990/2701086

 Email:
 acherrez@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.69		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.69
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.69
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.69