

**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. 001-005-000000314

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909201901200100500000031409928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-19T16:43:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909201901099280734200120010050000003143476335614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA PIEDAD FEIJOO MURILLO

Identificación: 0902012111

Dirección: SAUCES 7 MZ 380 V 17

Fecha Emisión: 19/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 7 MZ 380 V 17

Telefono: 2270275/0996606682

Email: marthafeijoom@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.53
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.53
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.53

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.53		