

**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. 001-005-000001474

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

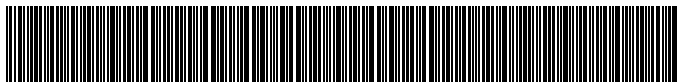
2105202001099280734200120010050000014746355867816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-21T11:16:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202001099280734200120010050000014746355867816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GILTON VICENTE OCHOA RAMON
Identificación: 0906850607
Dirección: KM 7.5 VIA A DAULE COOP EL CONDOR MZ A VILLA 4 (LA PROSPERIN
Fecha Emisión: 21/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 7.5 VIA A DAULE COOP EL CONDOR MZ A VILLA 4 (LA PROSPERIN
Telefono: 0986873349
Email: ochoaramongil@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.00		