

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. 001-005-000001244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1802202001099280734200120010050000012443734011812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-18T09:42:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER EDUARDO VELASCO FALCONI

Identificación: 0912448644

Dirección: URB MATICES SECT DIAMANTE MZ 13 VILLA 48

Fecha Emisión: 18/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB MATICES SECT DIAMANTE MZ 13 VILLA 48

Telefono: 0997031847/6034552

Email: javiervelascofalconi@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.81		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.81
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.81
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.81