

## 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. 001-005-000002319

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202001099280734200120010050000023190230836618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T09:40:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE RAUL SANCHEZ SAN MARTIN

 Identificación:
 0914232459

 Dirección:
 VILLAS DEL IESS

 Fecha Emisión:
 09/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLAS DEL IESS

Telefono: 0993239524/0993230404
Email: joseraulsanmartin@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.50