

## 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. 001-005-000001430

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1105202001099280734200120010050000014302158078118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-11T08:56:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALDO BRAYNER CUCALON MENDOZA

Identificación: 0914745500

Dirección: KM 9.5 VIA SAMBORONDON URB VEREDA DEL RIO MZ B VILLA 6

Fecha Emisión: 11/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040316	1	CARMELOSA SODICA 0.5% ASTEROSS 60 AMPOLLAS	21.60	0.00	21.60
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 9.5 VIA SAMBORONDON URB VEREDA DEL RIO MZ B VILLA 6

Telefono: 094108624/0991604790
Email: aldobray76@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.14		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	34.14