

## 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. 001-005-000000499

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1610201901200100500000049909928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-16T10:36:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOFFRE LUIS ROVAYO TORRES

Identificación: 0905699245

Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA

Fecha Emisión: 16/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA
Telefono: 0983508336/0984464540
Email: jlrtleon1@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON LITILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12 43		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43