

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. 001-005-000000414

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0210201901200100500000041409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-02T09:09:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIGI GIOVANNI LLORENTI ALMERINI

Identificación: 0907576466

Dirección: URB PALMA MAYORCA VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 02/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040251	1	CLORHIDRATO DE AZELASTINA AZ OFTENO 0.05% SOL. OFT. 5 ML	11.76	0.00	11.76
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB PALMA MAYORCA VIA SAMBORONDON

Telefono: 042831801

Email: Illorenti@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.41		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.41
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.41
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.41