

## 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. 001-005-000001927

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207202001099280734200120010050000019274926437519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-22T18:07:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS JULIO FALCONI ANDRADE

Identificación: 0905436317

Dirección: VALPARAISO 504 Y AV QUITO

Fecha Emisión: 22/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VALPARAISO 504 Y AV QUITO

Telefono: 0994885281/2445813
Email: carlosfalconia@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON LITILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18 48		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.48