

**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. 001-005-000001847

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1407202001099280734200120010050000018473006648911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T09:26:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202001099280734200120010050000018473006648911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAMELA ALEXANDRA CHIRIBOGA BARREIRO

Identificación: 0909606485

Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS

Fecha Emisión: 14/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS

Teléfono: 0994442574/5014347

Email: pachiriboga@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.53
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.53
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.53

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.53		