

**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. 001-005-000000756

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

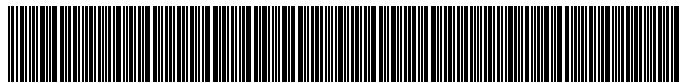
2711201901200100500000075609928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-28T09:20:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201901099280734200120010050000007564179733111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOHN FRAY ARAUJO CEDEÑO

Identificación: 1306443639

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 27/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: QUEVEDO

Telefono: 0988862913/0967878221

Email: johnaraujoce@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.28		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.28