

**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. 001-005-000001508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

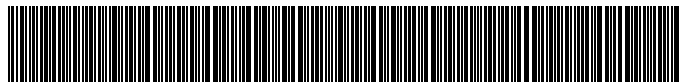
2805202001099280734200120010050000015083425118014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-28T10:15:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202001099280734200120010050000015083425118014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON TOAPANTA

Identificación: 1204021370001

Dirección: MONTALVO

Fecha Emisión: 28/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040255	1	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.05% - ATERGIT	14.16	0.00	14.16

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MONTALVO

Teléfono: 0990140505

Email: edisontoapanta@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.16
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.16
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.16		