

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 Sucursa

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-002-000007993

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2806201901100100200000799309928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-28T09:02:18-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OUTFIND S.A Identificación: 0992226935001 Fecha Emisión: 28/06/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300		1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040312		1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: ivonnecllorente@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.12