

**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. 001-005-000000207

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

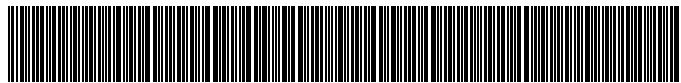
0509201901200100500000020709928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-05T16:19:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509201901099280734200120010050000002070427913510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ALFREDO BRAVO BELLO  
Identificación: 0924668494  
Dirección: URB ATLANTIS VILLA 12 KM 4.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 05/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB ATLANTIS VILLA 12 KM 4.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0993028073/3709800  
Email: hbravo3500@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.75		