

**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. 001-005-000001813

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

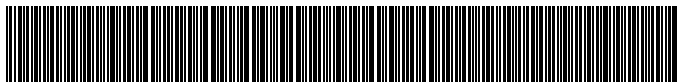
1007202001099280734200120010050000018132303890012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-10T11:21:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202001099280734200120010050000018132303890012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIO ISACIO CHELE CHELE
Identificación: 0915136121
Dirección: EL FORTIN BLOQUE 11 MZ 1564 SOLAR 4
Fecha Emisión: 10/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL FORTIN BLOQUE 11 MZ 1564 SOLAR 4
Telefono: 0993833263/0967717456
Email: byronchele@hotmail.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.30		