

**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. 001-005-000001014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

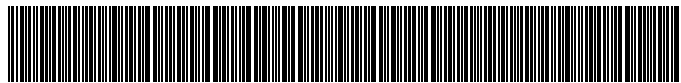
1601202001099280734200120010050000010145858078611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T14:46:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202001099280734200120010050000010145858078611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERBERT WERNER FREI PEREZ
Identificación: 0905683967
Dirección: URB EL RIO 173 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 16/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB EL RIO 173 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0999424855/
Email: hfreip@conauto.com.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.73
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.73
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.73		