

**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. 001-005-000000692

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

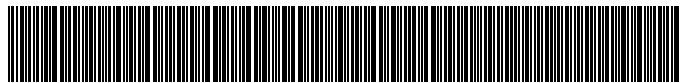
1311201901200100500000069209928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-13T16:31:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311201901099280734200120010050000006926426885411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL OSWALDO LUCERO GARCIA
Identificación: 1400213938
Dirección: URB. LA JOYA ETAPA AMBAR MZ 14 VILLA 31
Fecha Emisión: 13/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. LA JOYA ETAPA AMBAR MZ 14 VILLA 31
Telefono: 2737303/0960906783/0979900917
Email: angellucero_1965@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.14		