

**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. 001-005-000000810

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

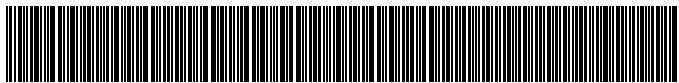
0412201901099280734200120010050000008109421854311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-04T16:18:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412201901099280734200120010050000008109421854311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YANINE NATHALY ZAMBRANO ZUÑIGA
Identificación: 0921635645
Dirección: NARANJIT CIUDADELA ASAAD BURGOS
Fecha Emisión: 04/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: NARANJIT CIUDADELA ASAAD BURGOS
Telefono: 0967077725
Email: info@cive.ec

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.90		