

**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. 001-005-000000483

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

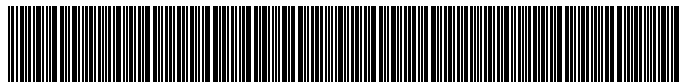
1410201901200100500000048309928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-14T15:50:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410201901099280734200120010050000004830141507115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRUZ MARIA HERMENEJLDO DE LA A

Identificación: 0904782372

Dirección: LA 20 Y LA C GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 14/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA 20 Y LA C GUAYAQUIL

Telefono: 042755821/0982670198

Email: daltivan@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.65		