

**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. 001-005-000000647

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0811201901200100500000064709928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-08T09:29:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811201901099280734200120010050000006470596544215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTIN OBANDO LOOR
Identificación: 0800641615
Dirección: SAUCES 1 MZ F6 VILLA 14
Fecha Emisión: 08/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040248	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GLICER 1.0% OPTIVE ADVANCE	18.48	0.00	18.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 1 MZ F6 VILLA 14
Telefono: 0999103669
Email: mobandol@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.38
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	39.38
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	39.38

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	39.38		