

**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. 001-005-000001946

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

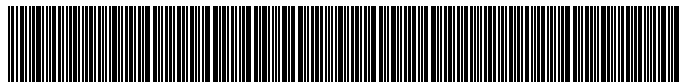
2407202001099280734200120010050000019462736253519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-24T10:54:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202001099280734200120010050000019462736253519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL FRANCISCO CEVALLOS ABAD

Identificación: 0906480579

Dirección: TORRES DEL SALADO MZ 55 VILLA 11

Fecha Emisión: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: TORRES DEL SALADO MZ 55 VILLA 11

Teléfono: 0999877128/2203704

Email: mininocevallos@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.00		