

**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. 001-005-000001055

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

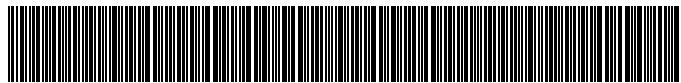
2201202001099280734200120010050000010558510148418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-22T14:21:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202001099280734200120010050000010558510148418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIYI BLADIMIR BRAVO FRANCO

Identificación: 0503460719

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 22/01/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: QUEVEDO

Teléfono: 0939928933/0939180930

Email: luigui7t@gmail.com

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		