

**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. 001-005-000000092

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1608201901200100500000009209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-16T12:15:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



160820190109928073420012001005000000928155851218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PROAÑO SOLANO VICTOR FABRICIO

Identificación: 0914292586001

Dirección: VIA A SAMBORONDON

Fecha Emisión: 16/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VIA A SAMBORONDON

Teléfono: 0999480080

Email: geoliners@aol.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	38.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	38.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.28		