

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000001565

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

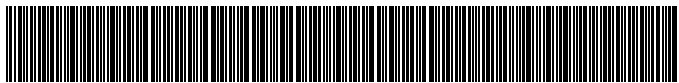
0806202001099280734200120010050000015657795940916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-08T16:41:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202001099280734200120010050000015657795940916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO CESAR BARRETO SARAGURO
Identificación: 1712453511
Dirección: VIA ALA COSTA URB PUNTA ESMERALDA
Fecha Emisión: 08/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSONA 5ML	5.04	0.00	5.04

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VIA ALA COSTA URB PUNTA ESMERALDA
Telefono: 0968288499/0985065065
Email: jcbs73@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.04		