

**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. 001-005-000000252

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1209201901200100500000025209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-12T09:53:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901099280734200120010050000002525822976618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRO FIDEL BUSTAMANTE GANCHOSO

Identificación: 1200933651

Dirección: LA 15 Y CAPITAN NAJERA 826

Fecha Emisión: 12/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	14	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	25.20
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA 15 Y CAPITAN NAJERA 826

Teléfono: 0994164983 /2474959/0990239898

Email: 1957b@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.70		