

**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. 001-005-000000612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

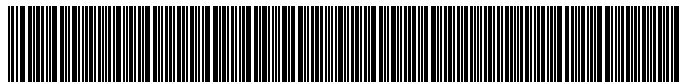
3110201901200100500000061209928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-31T10:56:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110201901099280734200120010050000006122182193911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJANDRO FIDEL BUSTAMANTE GANCHOSO

Identificación: 1200933651

Dirección: LA 15 Y CAPITAN NAJERA 826

Fecha Emisión: 31/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	10	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	18.00
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA 15 Y CAPITAN NAJERA 826

Teléfono: 0994164983 /2474959/0990239898

Email: 1957b@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	31.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	31.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	31.28		