

**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. 001-005-000000705

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

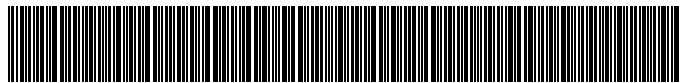
1511201901200100500000070509928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T16:49:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511201901099280734200120010050000007053253320315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUIDO FABRICIO CANDELL RAMIREZ

Identificación: 0910836683

Dirección: URB BELLAVISTA MZ 44 VILLA 8

Fecha Emisión: 15/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB BELLAVISTA MZ 44 VILLA 8

Teléfono: 097955877/0999309412

Email: f_candell@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.92
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.92
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.92

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.92		