

**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. 001-005-000000620

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0511201901200100500000062009928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-05T10:04:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511201901099280734200120010050000006202311306717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALFREDO MAURICIO ESTRELLA CEVALLOS

Identificación: 1705520268

Dirección: JAMBELI 210 Y GUARANDA

Fecha Emisión: 05/11/2019

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: JAMBELI 210 Y GUARANDA

Teléfono: 2449652

Email: mauricio.estrella.cevallos@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.14
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.14
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.14

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.14		