

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000996

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

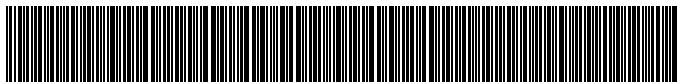
1501202001099280734200120010050000009963263480117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-15T09:00:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202001099280734200120010050000009963263480117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTORIA LILIAN ANDRAMUÑO NUÑEZ

Identificación: 0905309589

Dirección: RIOBAMBA/BELLAVISTA

Fecha Emisión: 15/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: RIOBAMBA/BELLAVISTA

Telefono: 0984488171/0983507903

Email: vamdramuno@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.28		