

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. 001-005-000000456

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810201901200100500000045609928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-08T12:21:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO AUGUSTO ALFARO ECHEVERRIA

Identificación: 0901277004

Dirección: JAMBELI 107 VILLAVICENCIO

Fecha Emisión: 08/10/2019

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

Direccion: JAMBELI 107 VILLAVICENCIO

Telefono: 2449767/0986239817
Email: feraugustalfaro@hotmail.com

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

3.28
. 00
.00
3.28
0.00
0.00
3.28