

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. 001-005-000001848

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1407202001099280734200120010050000018484988634317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T09:46:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEGRIA MURILLO

Identificación: 0906077433

Dirección: km 3/2 via samborondon urb boreal

Fecha Emisión: 14/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040313	1	ALCAFTADINA 0.25% LASTACAFT 3ML	25.00	0.00	25.00
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: km 3/2 via samborondon urb boreal

Telefono: 0997212475

Email: alegriaec2001@yahoo.es

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.78		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.78
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.78
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.78