

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. 001-005-000001452

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1505202001099280734200120010050000014528947861613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-15T10:37:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CECILIA HIPATIA BARRIGA ARREAGA

Identificación: 0910290931

Dirección: CIUDADEL APOLARIS MZ 792 VILLA 9

Fecha Emisión: 15/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDADEL APOLARIS MZ 792 VILLA 9

Telefono: 0968897855/2214808
Email: cecilia.barriga@hotmail.com

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.58		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.58