

## 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. 001-005-000000223

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909201901200100500000022309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T11:20:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA VALVERDE PALACIOS

Identificación: 0902059823

Dirección: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Fecha Emisión: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGUICAS	17.86	0.00	17.86
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA IETEL MZ 2 VILLA 9

Telefono: 0983638644/2626363/0991021150

Email: mariuvpalacios@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	37.87		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.73
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	17.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	37.87