

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. 001-005-000001132

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0302202001099280734200120010050000011321870532410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T12:38:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YENNY ROSIO RIVERA SANCHEZ

 Identificación:
 0923007496

 Dirección:
 VILLA ITALIA

 Fecha Emisión:
 03/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENO SUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59
0101020044	1	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.35

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA ITALIA

Telefono: 0994214459/2738190
Email: yrivera@palfrut.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON LITILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14 55		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.55
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.55
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.55