

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000000952

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0901202001099280734200120010050000009522695377617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-09T15:44:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0901202001099280734200120010050000009522695377617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMON VICENTE INTRIAGO PARRAGA

Identificación: 1301657217

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 09/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 0986736535

Email: papipatete@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.45		