

**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. 001-005-000000687

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1311201901200100500000068709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-13T14:33:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311201901099280734200120010050000006873920448915

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA CECILIA BRIONES JARAMILLO  
Identificación: 0906235833  
Dirección: MUCHO LOTE 7MA ETAPA MZ 2439 VILLA 17  
Fecha Emisión: 13/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE 7MA ETAPA MZ 2439 VILLA 17  
Telefono: 0999508061/0994492687  
Email: limb27@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.59		