

**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. 001-005-000001491

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

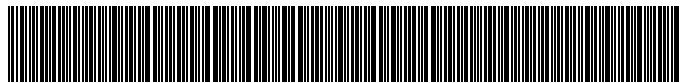
2605202001099280734200120010050000014915417353414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-26T10:39:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2605202001099280734200120010050000014915417353414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELLY DIAZ
Identificación: 0802759290
Dirección: MALAGA 2 MZ 5 VILLA 38
Fecha Emisión: 26/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	12.54	0.00	12.54

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MALAGA 2 MZ 5 VILLA 38
Telefono: 0999438305
Email: katihuscadiaz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.82
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.82
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.82

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.82		