

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. 001-005-000001257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1902202001099280734200120010050000012575130271210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-19T09:55:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA CORNEJO PARRALES

Identificación: 0916228679

Dirección: CDLA LAS RIBERAS MZ C VILLA 30

Fecha Emisión: 19/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA LAS RIBERAS MZ C VILLA 30

Telefono: 0982809138

Email: sammy_cp88@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.67		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.67