

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000001288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

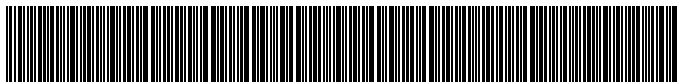
2602202001099280734200120010050000012881968592519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-26T13:19:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202001099280734200120010050000012881968592519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY QUINTO

Identificación: 0920125838

Dirección: VILLA ESPAÑA

Fecha Emisión: 26/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	14	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	25.20
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA ESPAÑA

Teléfono: 2057005

Email: nancy.quinto@linde.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.42
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.42
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.42

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.42		