

**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. 001-005-000000086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

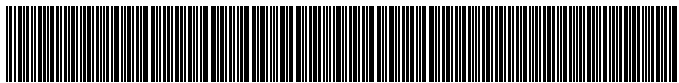
1608201901200100500000008609928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-16T08:52:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1608201901099280734200120010050000000868389573111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN LUISA PEÑA ALEMAN
Identificación: 0900816315
Dirección: ALBORDA 7MA ETAPA MZ 720 VILLA 12
Fecha Emisión: 16/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORDA 7MA ETAPA MZ 720 VILLA 12
Telefono: 2231589/0980947498
Email: evelyn_n2011@yahoo.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.90		