

## 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. 001-005-000000908

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2712201901099280734200120010050000009088543791715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-27T11:03:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIÑONEZ MARIONGO SEGUNDO FREDIS

Identificación: 1002461695

Dirección: FUERTE MILITAR HUANCAVILCA KM 8.5 VIA DAULE

Fecha Emisión: 27/12/2019

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

Direccion: FUERTE MILITAR HUANCAVILCA KM 8.5 VIA DAULE

Telefono: 0962031044

Email: ariianayabril@gmail.com

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

20.90
0.00
20.90
0.00
0.00
20.90