

**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. 001-005-000000970

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

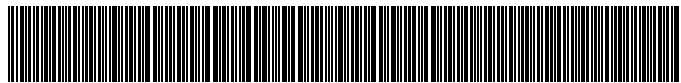
1301202001099280734200120010050000009706081571311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-13T11:50:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202001099280734200120010050000009706081571311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EUGENIA MOLINA

Identificación: 0907721054

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 13/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MANTA

Telefono: 0987215074

Email: memolina1965@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.71
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.71
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.71

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.71		