

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. 001-005-000001142

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0402202001099280734200120010050000011422063573311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T11:03:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ AVILA EDWIN

Identificación: 0902878453

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 12

Fecha Emisión: 04/02/2020

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: SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ K VILLA 12

Telefono: 3884514

Email: earamirez_1@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