

**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. 001-005-000001953

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

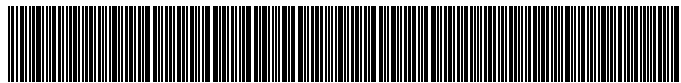
2407202001099280734200120010050000019531552647214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-24T15:08:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2407202001099280734200120010050000019531552647214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME TOMAS COSTA COSTA

Identificación: 0904145596

Dirección: URB PARQUE MAGNO 141 A

Fecha Emisión: 24/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB PARQUE MAGNO 141 A

Teléfono: 0999293311/6040395

Email: jtcostac@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.49
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.49
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.49

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.49		