

**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. 001-005-000001057

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

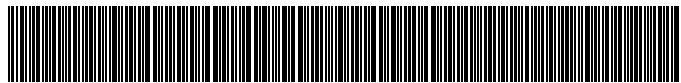
2201202001099280734200120010050000010573747976111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-22T16:20:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202001099280734200120010050000010573747976111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAMILA ALEJANDRA SERRANO ARIAS

Identificación: 0924345507

Dirección: URB. VILLA REAL

Fecha Emisión: 22/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. VILLA REAL

Teléfono: 2838322/0999531305

Email: maelisa007@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.74
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.74
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.74

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.74		