

**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. 001-005-000001228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

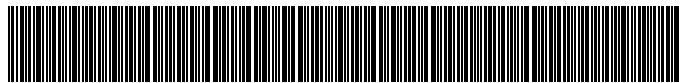
1402202001099280734200120010050000012289055975813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T15:58:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202001099280734200120010050000012289055975813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ALFREDO BERNAL CAISAGUANO

Identificación: 0930260278

Dirección: MARINADOR PARK BLOQUE 10 DPTO 3

Fecha Emisión: 14/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040302	1	LATANOPROST 0,005% HOPRIX EN OCUAL SOLUCION OFTALMICA	36.00	0.00	36.00
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MARINADOR PARK BLOQUE 10 DPTO 3

Telefono: 0961116917/0996982006

Email: dabcc2014@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	95.33
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	95.33
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	95.33

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	95.33		