

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. 001-005-000000452

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810201901200100500000045209928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-08T11:04:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA CAROLINA GUALE DEL PEZO

 Identificación:
 2400217010

 Dirección:
 LA LIBERTAD

 Fecha Emisión:
 08/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENO PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: LA LIBERTAD
Telefono: 0997705487

Email: ritmolatino17@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.48		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.48