

## 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. 001-005-000001056

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2201202001099280734200120010050000010568198890115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-22T15:35:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA TERESA DIPUGLIA

Identificación: 0901915389

Dirección: COTANERA 511 Y LAS MONJAS

Fecha Emisión: 22/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: COTANERA 511 Y LAS MONJAS

Telefono: 881154

Email: mariateresa@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.73		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.73
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.73
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.73