

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. 001-005-000000914

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0601202001099280734200120010050000009142439546818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-06T10:14:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORMA GRACIELA MIELES CEVALLOS

Identificación: 0900846239

Dirección: XIMENA Y PADRE SOLANO

Fecha Emisión: 06/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: XIMENA Y PADRE SOLANO

Telefono: 042302027

Email: ricardoalvarezmieles2008@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.47		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.47
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.47
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.47