

**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. 001-005-000001158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

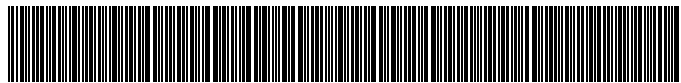
0502202001099280734200120010050000011588503094518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-05T15:15:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202001099280734200120010050000011588503094518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY CRISTINA MORIEL SALINAS

Identificación: 0911774768

Dirección: SAN ANTONIO -PLAYAS

Fecha Emisión: 05/02/2020

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
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAN ANTONIO -PLAYAS

Teléfono: 0959537756/0967611730

Email: victorgranados182@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	64.35
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	64.35
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	64.35

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	64.35		