

## 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. 001-005-000001308

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202001099280734200120010050000013081984568014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-02T12:37:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA ARACELY GUILLEN ARCE

 Identificación:
 0913613287

 Dirección:
 MILAGRO

 Fecha Emisión:
 02/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MILAGRO

 Telefono:
 0990298274/2977861/0968535020

 Email:
 sagamartinez@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.20