

## 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. 001-005-000000029

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0808201901200100500000002909928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-08T10:20:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESPINOZA IZQUIERDO MARJORIE DE LAS MERCEDES

Identificación: 0914401724

Dirección: URB LA JOYA ETAPA QUARZO MZ 12 VILLA 9

Fecha Emisión: 08/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040317	1	TOBRAMICINA0.3% Y DEXAMETASONA 0.1% TOBRADEX 5ML	7.61	0.00	7.61

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB LA JOYA ETAPA QUARZO MZ 12 VILLA 9

Telefono: 0988837599/0967436408 Email: mayito71@hotmail.com

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.83		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.83
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.83
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.83