

## 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. 001-005-000001656

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2206202001099280734200120010050000016566621111511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-22T13:33:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MINERVA FERNANDEZ RONQUILLO

Identificación: 0901600205

Dirección: GUAYAQUIL TENIS CLUB

Fecha Emisión: 22/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENO 5ML	13.68	0.00	13.68
0103010005	1	CIPROFLOXACINO 0.03% DEXAMETASONA 0.1% POENBIOTIC UNGÜENTO	12.18	0.00	12.18

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL TENIS CLUB
Telefono: 2554002/0999614265

Email: minervafernandez.dc@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.86		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.86
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.86
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.86