

## 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. 001-005-000001472

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2105202001099280734200120010050000014723418215717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-21T10:21:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDDY FABIAN DEL PINO MOREIRA

Identificación: 0916205636

Dirección: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Fecha Emisión: 21/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	2	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	26.56
0102040243	2	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	17.42
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: COOP 19 DE AGOSTO MZ 7 SL 15

Telefono: 0983387231/4607338
Email: fdelpino\_@hotmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	51.15		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.15
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	51.15
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	51.15