

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. 001-005-000001203

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1202202001099280734200120010050000012030817976615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-12T10:01:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MYRNA CELESTE BUSTAMANTE SCALDAFERRI

Identificación: 0903145605

Dirección: CDLA. KENNEDY VIEJA CALLE 1ERA OESTA 119 Y CALLE G

Fecha Emisión: 12/02/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 0102040262 | 1 | MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML | 13.28 | 0.00 | 13.28 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA. KENNEDY VIEJA CALLE 1ERA OESTA 119 Y CALLE G

 Telefono:
 0999507389/0994301746

 Email:
 nanycalderon@hotmail.com

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.28 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.28 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 13.28 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 13.28 |