

**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. 001-005-000001043

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

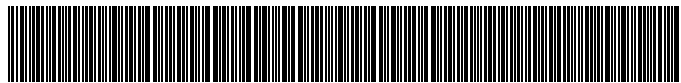
2101202001099280734200120010050000010439056455617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T11:08:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202001099280734200120010050000010439056455617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE VICENTE MURILLO VILLAVICENCIO

Identificación: 0906428065

Dirección: LA 24 Y LA A

Fecha Emisión: 21/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0101020030	3	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	3.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA 24 Y LA A

Telefono: 0988819138/0939918662

Email: marjorie.ev@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.73
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.73
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.73		