

**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. 001-005-000000610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

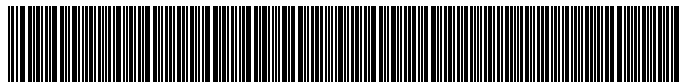
3010201901200100500000061009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T15:17:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010201901099280734200120010050000006105976407911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA MARIA MORA FONT  
Identificación: 1706607965  
Dirección: CDLA RIBERA DE BATAN AV DEL LAGO Y CALLE 4TA  
Fecha Emisión: 30/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA RIBERA DE BATAN AV DEL LAGO Y CALLE 4TA  
Telefono: 0994775554/5106294  
Email: mmora\_88@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.09
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.09
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.09

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.09		