

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. 001-005-000000909

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2712201901099280734200120010050000009093913261714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-27T12:23:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESUS ELIZABETH GARCIA ZAMBRANO

Identificación: 1303929879

COOP SANTIAGUITO DE ROLDOS MZ 1636 SOLAR 28 Dirección:

Fecha Emisión: 27/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102040300	1	GATIFLOXACINA 0.3%, PREDNISOLONA 1% - ZYPRED 6ML	20.90	0.00	20.90
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: COOP SANTIAGUITO DE ROLDOS MZ 1636 SOLAR 28

Telefono: 0969796236/0939168532 Email: luis.pin@tramaco.com.ec

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	54.90		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	54.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	54.90