

**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. 001-005-000000372

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

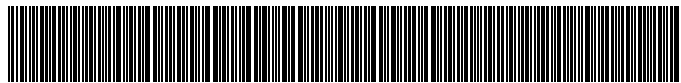
2609201901200100500000037209928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-26T13:48:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609201901099280734200120010050000003721047783610

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLADYS ELENA RODRIGUEZ PIN  
Identificación: 0902374024  
Dirección: ALBORADA 12 ETAPA MZ 25 VILLA 2  
Fecha Emisión: 26/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040256	1	GATIFLOXACINA 0.5% ZYMAXID 5ML	19.14	0.00	19.14
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 12 ETAPA MZ 25 VILLA 2  
Telefono: 2233103/0968199847/0978896346  
Email: fasalanovo@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.73
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.73
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.73

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.73		