

**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. 001-005-000001442

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

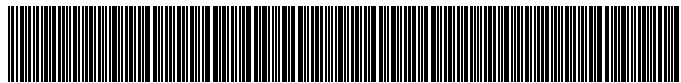
1305202001099280734200120010050000014425519175818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-13T10:26:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1305202001099280734200120010050000014425519175818

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL CELESTE TORRES TOMALA

Identificación: 0906321658

Dirección: DURAN EL RECREO

Fecha Emisión: 13/05/2020

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
0101020030	4	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	4.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DURAN EL RECREO

Telefono: 0999936188/670705

Email: metalmonroy777@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	47.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.45		