



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:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-002-000007987

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

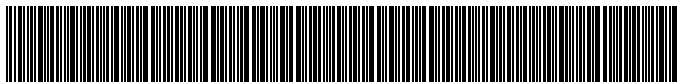
2706201901100100200000798709928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T14:17:28-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2706201901099280734200110010020000079878259183115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCEDES TEODORA JUANAZO OCHOA

Identificación: 0907369540

Fecha Emisión: 27/06/2019

| Cod Principal | Unidad Medida | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0101020031 | | 6 | CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG | 1.80 | 0.00 | 10.80 |
| 0101020032 | | 6 | PARACETAMOL 1G - ANALGAN | 0.30 | 0.00 | 1.80 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: wf.wendistaflores@gmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 12.60 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 12.60 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 12.60 |