

**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. 001-005-000001395

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

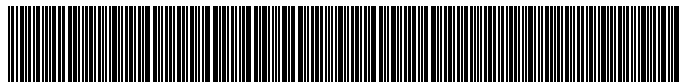
1203202001099280734200120010050000013956403641719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-12T13:33:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202001099280734200120010050000013956403641719

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO RAMIREZ SANTILLAN

Identificación: 0250382710

Dirección: GUARANDA

Fecha Emisión: 12/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	9	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	2.70

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUARANDA

Teléfono: 0988329191/0997810147

Email: angelsantillan12@yahoo.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.50		