

**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. 001-005-000000256

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

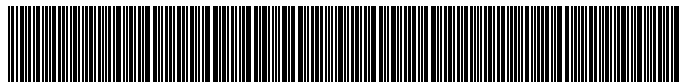
1209201901200100500000025609928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-12T11:48:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901099280734200120010050000002565179325411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUBIO RODRIGO BARRENO GUIJARRO

Identificación: 1702193028

Dirección: CDLA GUANGALA- SUR GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 12/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685	1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA GUANGALA- SUR GUAYAQUIL

Teléfono: 3859258/0989142767/0960957705

Email: jhonnyloor_one@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.42
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	13.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	33.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.56		