

**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. 001-005-000001834

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

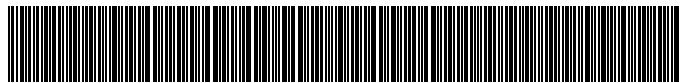
1307202001099280734200120010050000018348917649814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-13T11:16:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202001099280734200120010050000018348917649814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA SHIRLEY RODRIGUEZ AVELLAN  
Identificación: 0903670008  
Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12  
Fecha Emisión: 13/07/2020

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	9	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	2.70
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12  
Telefono: 0987171667/2177924  
Email: icazamartha@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.32
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	14.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	34.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	34.46		