

## 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. 001-005-000000251

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1109201901200100500000025109928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-11T15:31:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ELIAS GUEVARA HEREDIA

Identificación: 1712738408

Dirección: COOP LOS JARDINES

Fecha Emisión: 11/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	4	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	7.20
0101020031	2	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	3.60
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: COOP LOS JARDINES

Telefono: 0993983883

Email: chugoforever@gmail.com

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.60		

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