

**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. 001-005-000002624

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

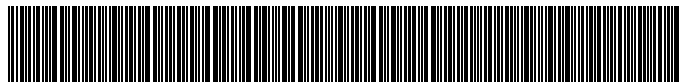
1210202001099280734200120010050000026247853047617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T16:18:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202001099280734200120010050000026247853047617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO ANDRES ANTE CHEVASCO

Identificación: 0913691663

Dirección: URB BRITANIA 1

Fecha Emisión: 12/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	8	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	14.40

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB BRITANIA 1

Telefono: 0999104804/0997003770

Email: ricardoante@gmail.com

Paciente: RICARDO ANDRES ANTE CHEVASCO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.40		