

**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. 001-002-000008087

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507201901100100200000808709928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-15T10:40:34-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201901099280734200110010020000080877847318811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YOLANDA MARIA SANTANA MARCILLO

Identificación: 1300186408

Fecha Emisión: 15/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	2	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	3.60
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: yolitasantanam@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	4.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	4.20		