

**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. 001-005-000001835

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

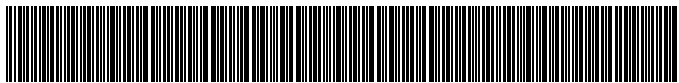
1307202001099280734200120010050000018354022003013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-13T11:20:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202001099280734200120010050000018354022003013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTA CECILIA SOJOS RUIZ
Identificación: 0916317357
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 3 VILLA 33
Fecha Emisión: 13/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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: CIUDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 3 VILLA 33
Telefono: 0989894265/0980788494
Email: celestetejena@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.46		