

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000000520

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

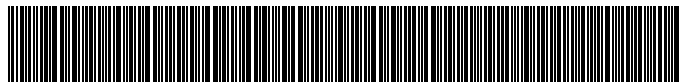
1810201901200100500000052009928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T13:08:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201901099280734200120010050000005200082433518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCIZA PAREDES

Identificación: 0924370406

Dirección: MALAGA 2

Fecha Emisión: 18/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020047	1	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.32

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MALAGA 2

Telefono: 0983729077

Email: nparedes1991@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.92
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.92
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.92

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.92		