

**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. 001-005-000000821

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

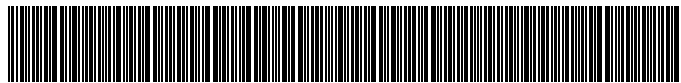
0912201901099280734200120010050000008211989193913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-09T16:28:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912201901099280734200120010050000008211989193913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAGNOLIA MARIANA DE JESUS HIDALGO TORRES
Identificación: 1703041408
Dirección: SAMBORONDON KM 2.5 URB CENTRAL PARK MZ Q VILLA 4-5
Fecha Emisión: 09/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	10	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	18.00
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43
0102040271	1	TRAZIDEX OFTENOSUSP. OFT. X 5 ML	7.61	0.00	7.61
0101020044	4	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	1.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMBORONDON KM 2.5 URB CENTRAL PARK MZ Q VILLA 4-5
Telefono: 0984662853/0982226055
Email: nenahidalgot@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.44
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	39.44
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	39.44

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	39.44		