

**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. 001-005-000002142

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

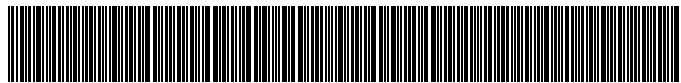
1408202001099280734200120010050000021424583242914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-14T16:23:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202001099280734200120010050000021424583242914

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS JAVIER CABRERA DURAN  
Identificación: 0701365652  
Dirección: MACHALA / CALLEJON 1409 ENTRE SANTA ROSA Y VELA  
Fecha Emisión: 14/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MACHALA / CALLEJON 1409 ENTRE SANTA ROSA Y VELA  
Telefono: 0993176300/072934319  
Email: hc-3-cdjavier@hotmail.com  
Paciente: LUIS JAVIER CABRERA DURAN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.17		