

**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. 001-005-000000302

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

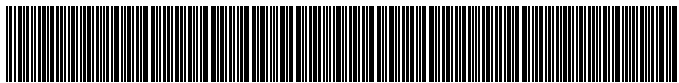
1809201901200100500000030209928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T12:43:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809201901099280734200120010050000003022840527919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ANIBAL SUAREZ MINDA  
Identificación: 1002039905  
Dirección: MUCHO LOTE 2 VILLA VICTORIA MZ 2966 VILLA 11  
Fecha Emisión: 18/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOS 5ML	13.68	0.00	13.68
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59
0101020044	9	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	3.15

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE 2 VILLA VICTORIA MZ 2966 VILLA 11  
Telefono: 0994903957/6025628/0994248839  
Email: hectorsuarezmind@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.42
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.42
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.42

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.42		