

**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. 001-005-000001881

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

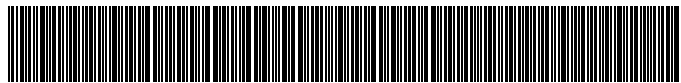
1707202001099280734200120010050000018815672320213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-17T10:28:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707202001099280734200120010050000018815672320213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA BELEN CEDEÑO BLONDED  
Identificación: 0906940481  
Dirección: AV NARCISA DE JESUS / VERGELES  
Fecha Emisión: 17/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040312	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL	19.22	0.00	19.22
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV NARCISA DE JESUS / VERGELES  
Telefono: 0959035225/095503687  
Email: leoleo5657@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	32.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	32.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	32.90		