

**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. 001-005-000001635

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

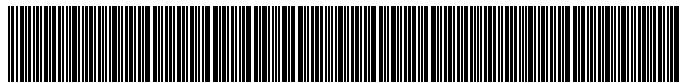
1906202001099280734200120010050000016350832855812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-19T11:56:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1906202001099280734200120010050000016350832855812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA CHELE CHELE
Identificación: 0916948128001
Dirección: MAPASINGUE COOP BUENOS AIRES
Fecha Emisión: 19/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0101020031	9	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	16.20
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0101020032	9	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	2.70
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE COOP BUENOS AIRES
Telefono: 0989907736
Email: andriu_1976@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	55.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	55.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	55.60		