

**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. 001-005-000000163

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

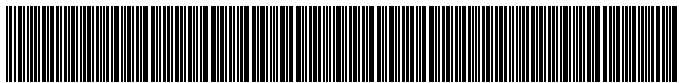
2908201901200100500000016309928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-29T10:32:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908201901099280734200120010050000001630999187218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE AURELIO SANCHEZ DUARTE

Identificación: 0904426921

Dirección: SAUCES 5 MZ 233 VILLA 37

Fecha Emisión: 29/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0101020031	10	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	18.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAUCES 5 MZ 233 VILLA 37

Telefono: 0982502450/0988165209

Email: jose_sanchezdu@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	36.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	36.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	36.50		