

**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. 001-005-000001496

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

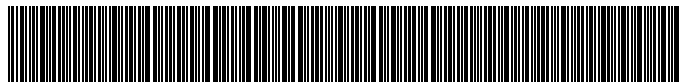
2705202001099280734200120010050000014961263655419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-27T09:29:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202001099280734200120010050000014961263655419

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FANNY DEL ROSARIO VITERI ZUÑIGA

Identificación: 0905403192

Dirección: URB VISTA AL PARQUE MZ 22 A

Fecha Emisión: 27/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VISTA AL PARQUE MZ 22 A

Telefono: 0999427767/0997192604

Email: fannyvi1503@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.60		