

**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. 001-005-000000638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0711201901200100500000063809928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-07T10:18:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711201901099280734200120010050000006389856784316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAULINA MARIA ORRANTIA ARAY

Identificación: 0900212556

Dirección: LA DORADA MZ 10 VILLA 18

Fecha Emisión: 07/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA DORADA MZ 10 VILLA 18

Telefono: 2184823/0999619728

Email: paulinaorrantia30@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		