

**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. 001-005-000001846

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

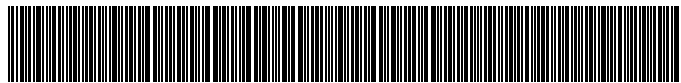
1407202001099280734200120010050000018461878646311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T09:05:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202001099280734200120010050000018461878646311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA SHIRLEY RODRIGUEZ AVELLAN  
Identificación: 0903670008  
Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12  
Fecha Emisión: 14/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 7 VILLA 12  
Teléfono: 0987171667/2177924  
Email: icazamartha@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.48
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.48
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.48

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.48		