

**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. 001-002-000008013

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

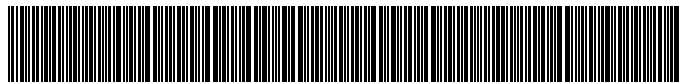
0307201901100100200000801309928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-03T09:32:02-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307201901099280734200110010020000080132199751016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGARITA DOLORES NAVAS LOOR

Identificación: 0907689616

Fecha Emisión: 03/07/2019

Cod Principal	Unidad Medida	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206020685		1	GAFAS POST QUIRURGICAS	17.86	0.00	17.86
0101020031		6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032		6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email: navasmargarita@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.46
SUBTOTAL 12%	17.86
SUBTOTAL 0%	12.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.14
VALOR TOTAL	32.60