

**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. 001-005-000001648

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

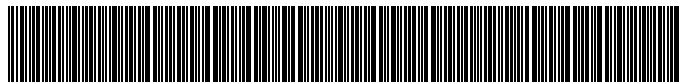
2206202001099280734200120010050000016489735122312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-22T11:44:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202001099280734200120010050000016489735122312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ENRIQUE CARRASCO ULLON
Identificación: 0903472405
Dirección: PANORAMA CALLE PRIMERA CONJ I22-23 VILLA 10
Fecha Emisión: 22/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	9	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	2.70
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PANORAMA CALLE PRIMERA CONJ I22-23 VILLA 10
Telefono: 0958970689/0968110633
Email: lidiajose18@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.46		