

**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. 001-005-000001389

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

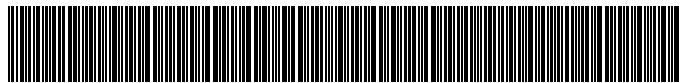
1203202001099280734200120010050000013892485141419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-12T10:45:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202001099280734200120010050000013892485141419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCELINO VILLAO
Identificación: 0909294100
Dirección: CDLA. GUAYACANES
Fecha Emisión: 12/03/2020

| 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 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. GUAYACANES
Telefono: 2823343/0997548438/0984661814
Email: sandradevillao@hotmail.com

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.50 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 13.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 13.50 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.50 | | |