

**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. 001-005-000001718

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2906202001099280734200120010050000017183693744117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T14:33:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010050000017183693744117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FUENTES PEÑAHERRERA MIGUEL  
Identificación: 0912774957  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA COSMOS MZ 10 VLLA 12  
Fecha Emisión: 29/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA COSMOS MZ 10 VLLA 12  
Teléfono: 2164531  
Email: mefp7374@gmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.45		