

**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. 001-005-000000435

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

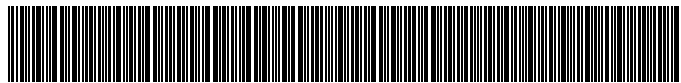
0410201901200100500000043509928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-04T14:19:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410201901099280734200120010050000004359607562814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL ANGEL REALPE LOPEZ  
Identificación: 1703608156  
Dirección: CEIBOS NORTE MZ 863 VILLA 23 FRESNOS 207  
Fecha Emisión: 04/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CEIBOS NORTE MZ 863 VILLA 23 FRESNOS 207  
Telefono: 0999867523/2856761/0998442516  
Email: mrealpelopez@hotmail.es

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.80		