



**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. 001-005-000001679

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406202001099280734200120010050000016790173259310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-24T09:43:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2406202001099280734200120010050000016790173259310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANAPHA JIMENEZ TORRES  
Identificación: 0901274613  
Dirección: LUIS URDANETA 1711 Y LOS RIOS  
Fecha Emisión: 24/06/2020

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: LUIS URDANETA 1711 Y LOS RIOS  
Telefono: 0998171817/2391382  
Email: anaphajimenez@gmail.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		