

**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. 001-005-000000306

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

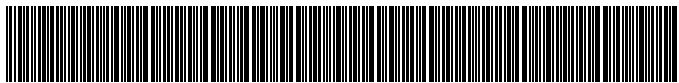
1809201901200100500000030609928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T17:01:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809201901099280734200120010050000003067810197713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ANIBAL SUAREZ MINDA
Identificación: 1002039905
Dirección: MUCHO LOTE 2 VILLA VICTORIA MZ 2966 VILLA 11
Fecha Emisión: 18/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOS 5ML	13.68	0.00	13.68
0103020041	1	TOBRAMICINA 0.3% DEXANETASONA 0.1% TRAZIDEX UNGUEN	6.59	0.00	6.59
0101020044	1	IBUPROFENO 400MG DOLONET FORTE	0.35	0.00	0.35

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 2 VILLA VICTORIA MZ 2966 VILLA 11
Telefono: 0994903957/6025628/0994248839
Email: hectorsuarezmind@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.62
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.62
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.62

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.62		