

**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. 001-005-000000153

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

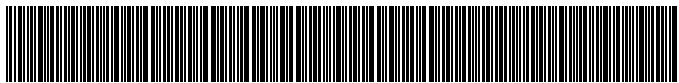
2708201901200100500000015309928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-27T14:06:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708201901099280734200120010050000001530285897714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JANETH VELEZ
Identificación: 0911415354
Dirección: URB BOSQUES DE LA COSTA
Fecha Emisión: 27/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020043	1	ARCOXIA 120 MG X28 TABLETAS	2.72	0.00	2.72

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB BOSQUES DE LA COSTA
Email: cotuec@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.52		