

**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. 001-005-000000615

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

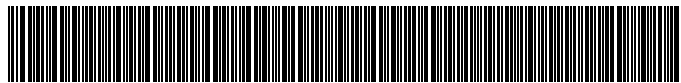
3110201901200100500000061509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-31T11:43:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110201901099280734200120010050000006159416804716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JANETH MARIA ANDRADE ARTEAGA

Identificación: 0909586596

Dirección: URB. ENTRE LAGOS VILLA 1 LAGO 2

Fecha Emisión: 31/10/2019

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB. ENTRE LAGOS VILLA 1 LAGO 2

Teléfono: 0999488037

Email: jechaiz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.68
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.68
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.68		