

**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. 001-005-000005902

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

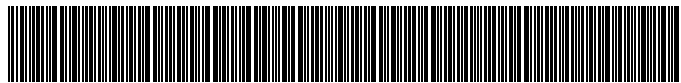
2112202101099280734200120010050000059026383837719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-21T14:22:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202101099280734200120010050000059026383837719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL OCTAVIO CABRERA SANTOS
Identificación: 0902314657
Dirección: MALECON DE ENTRE RIOS Y RIO VINCES MZ B1 VILLA 15
Fecha Emisión: 21/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020030	3	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	3.00
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.27	0.00	0.81

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MALECON DE ENTRE RIOS Y RIO VINCES MZ B1 VILLA 15
Telefono: 4604869/0997751415
Email: MIGUEL.CABRERA@hidroestudios.com
Paciente: MIGUEL OCTAVIO CABRERA SANTOS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.41
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.41
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.41

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.41		