

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002929

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

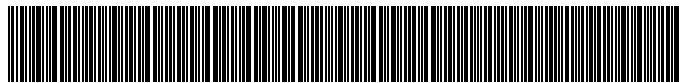
2411202001099280734200120010050000029298583095413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-24T10:48:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202001099280734200120010050000029298583095413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA MARIA ABARCA VANEGAS
Identificación: 0905068649
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 8 VILLA 40
Fecha Emisión: 24/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040243	1	ACETATO DE PREDNISOLONA PREDNEFRIN FORTE 1%SUSP. OFT. X 5 ML	8.71	0.00	8.71

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 8 VILLA 40
Telefono: 2753224/0998062058
Email: rosyabarca@hotmail.com
Paciente: ROSA MARIA ABARCA VANEGAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.99
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.99
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.99

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.99		