

**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. 001-005-000002406

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

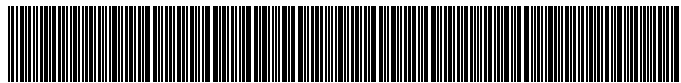
1809202001099280734200120010050000024067513466211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-18T12:29:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809202001099280734200120010050000024067513466211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUEVARA CISNEROS WILMA ESTHELA

Identificación: 1800067629

Dirección: CIUDAD CELESTE

Fecha Emisión: 18/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE

Telefono: 0987140019

Email: msantiagoparedes@hotmail.com

Paciente: GUEVARA CISNEROS WILMA ESTHELA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.80		