

**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. 001-005-000002407

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

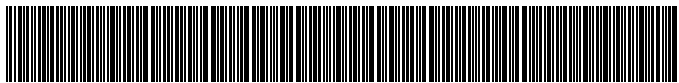
1809202001099280734200120010050000024073887890716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-18T15:15:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809202001099280734200120010050000024073887890716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONIA MENENDEZ

Identificación: 0915562540

Dirección: BELO HORIZONTE

Fecha Emisión: 18/09/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0101020032 | 20 | PARACETAMOL 1G - ANALGAN | 0.30 | 0.00 | 6.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BELO HORIZONTE

Telefono: 0990869803

Email: soniamenendezfalconi@gmail.com

Paciente: PEDRO LUNA MENENDEZ

| | |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 6.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 6.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 6.00 | | |