

**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. 001-005-000002588

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

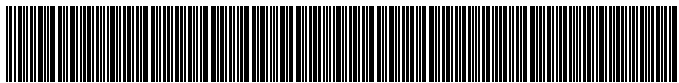
0710202001099280734200120010050000025889788684911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T10:30:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010050000025889788684911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: REGINA VIRGINIA ALCIVAR MARCILLO
Identificación: 1301567572
Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE MZ 61 VILLA 209
Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA 40MG	0.32	0.00	0.96

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE MZ 61 VILLA 209
Telefono: 0997463551/2496856
Email: maa210@hotmail.com
Paciente: REGINA VIRGINIA ALCIVAR MARCILLO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.56		