

**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. 001-005-000003180

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

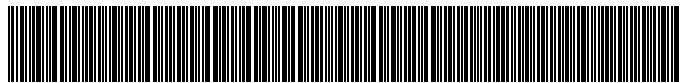
2412202001099280734200120010050000031800804740915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-24T09:40:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2412202001099280734200120010050000031800804740915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRAVO PACHECO MANNY DE JESUS

Identificación: 0955611025

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Fecha Emisión: 24/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.32	0.00	0.96
0101020032	3	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.90
0101020051	1	IBUPROFENO 600MG DOLORGESIC	0.59	0.00	0.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Teléfono: 0979847038

Email: manijesus11@hotmail.com

Paciente: BRAVO PACHECO MANNY DE JESUS

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2.45		