

**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. 001-005-000004633

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

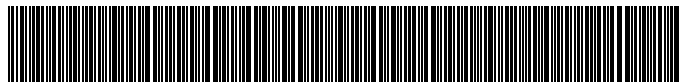
2107202101099280734200120010050000046334426008316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T11:29:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202101099280734200120010050000046334426008316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OMAR FABRICIO MOLESTINA BRUZZONE

Identificación: 0908899693

Dirección: VILLA NUEVA 73

Fecha Emisión: 21/07/2021

| 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 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA NUEVA 73

Telefono: 0999629888/0999676333

Email: omolestina@me.com

Paciente: OMAR FABRICIO MOLESTINA BRUZZONE

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 12.60 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 12.60 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 12.60 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 12.60 | | |