

**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. 001-005-000005906

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

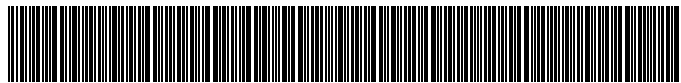
2212202101099280734200120010050000059062907878613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-22T12:56:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2212202101099280734200120010050000059062907878613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMIRA DEL ROCIO FARFAN VILLAGRAN

Identificación: 1201781869

Dirección: SANTA MONICA MZ 27 VILLA 24

Fecha Emisión: 22/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SANTA MONICA MZ 27 VILLA 24

Teléfono: 0987365669/0969776608

Email: amira_farafan@hotmail.com

Paciente: AMIRA DEL ROCIO FARFAN VILLAGRAN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.28		