

**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. 001-005-000002606

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

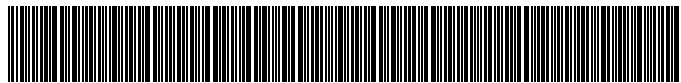
0810202001099280734200120010050000026061421234413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-08T15:17:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810202001099280734200120010050000026061421234413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSARIO BEATRIZ ABAD CRESPO

Identificación: 0100511849

Dirección: PUERTO AZUL MZ C 7 VILLA 5

Fecha Emisión: 08/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PUERTO AZUL MZ C 7 VILLA 5

Telefono: 0992178037/

Email: lamamina84@hotmail.com

Paciente: ROSARIO BEATRIZ ABAD CRESPO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.46		