

**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. 001-005-000002643

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

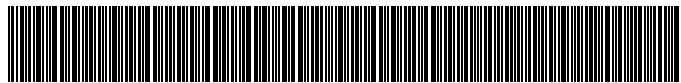
1410202001099280734200120010050000026439668536518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-14T16:08:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202001099280734200120010050000026439668536518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Identificación: 0955611025

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Fecha Emisión: 14/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Teléfono: 0979847038

Email: manijesus11@hotmail.com

Paciente: BRAVO PACHECO MANNY DE JESUS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.20		