

**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. 001-005-000002957

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

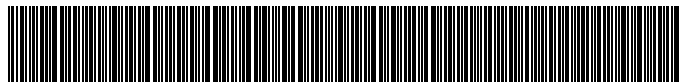
2611202001099280734200120010050000029579861095411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-26T16:55:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202001099280734200120010050000029579861095411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDITH CHAVEZ
Identificación: 0909667529
Dirección: GOMEZ RENDON 5304 Y LA 31AVA
Fecha Emisión: 26/11/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040331 | 1 | BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML | 25.00 | 0.00 | 25.00 |
| 0101020032 | 1 | PARACETAMOL 1G - ANALGAN | 0.30 | 0.00 | 0.30 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GOMEZ RENDON 5304 Y LA 31AVA
Telefono: 0998489942
Email: edithanna@hotmail.com
Paciente: CHAVEZ EDITH
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 25.30 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 25.30 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 25.30 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 25.30 | | |