

**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. 001-005-000002739

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

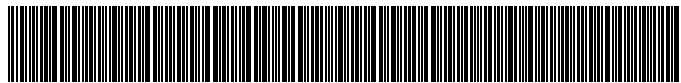
2810202001099280734200120010050000027390709437313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T11:37:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202001099280734200120010050000027390709437313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI

Identificación: 0918186776

Dirección: CDLA MUCHO LOTE

Fecha Emisión: 28/10/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA MUCHO LOTE

Teléfono: 2898275

Email: yalile_mendoza@hotmail.com

Paciente: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.30		