

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002522

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

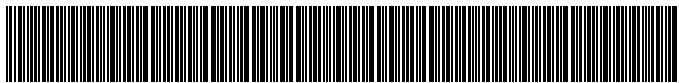
2909202001099280734200120010050000025228833994112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T16:14:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010050000025228833994112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

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

Identificación: 0955611025

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Fecha Emisión: 29/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	1	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	1.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLAVICENCIO 921 Y LETAMENDI

Teléfono: 0979847038

Email: manijesus11@hotmail.com

Paciente: BRAVO PACHECO MANNY DE JESUS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.80		