

**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. 001-005-000002927

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

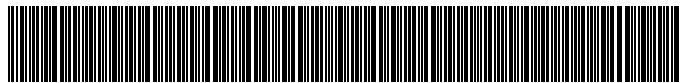
2311202001099280734200120010050000029271972208711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T17:32:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202001099280734200120010050000029271972208711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA MARIA ABARCA VANEGAS
Identificación: 0905068649
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 8 VILLA 40
Fecha Emisión: 23/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 8 VILLA 40
Telefono: 2753224/0998062058
Email: rosyabarca@hotmail.com
Paciente: ROSA MARIA ABARCA VANEGAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.60		