



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. 001-005-000002819

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1011202001099280734200120010050000028198722610816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-10T16:07:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202001099280734200120010050000028198722610816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY GIANNINA CAJAS GILER
Identificación: 0930686498
Dirección: ESTEROS MZ 1 A VILLA 51
Fecha Emisión: 10/11/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040263 | 1 | NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML | 22.46 | 0.00 | 22.46 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ESTEROS MZ 1 A VILLA 51
Telefono: 0982989743/
Email: nancy-chilibb@hotmail.es
Paciente: NANCY GIANNINA CAJAS GILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.46 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 22.46 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 22.46 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 22.46 | | |