

**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. 001-005-000003655

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

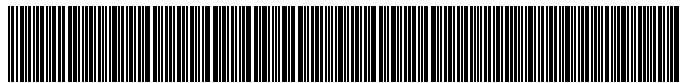
1503202101099280734200120010050000036553355565612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T15:17:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202101099280734200120010050000036553355565612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ AMERICA ALMEIDA GAVELA

Identificación: 1702030410

Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 2 VILLA 9

Fecha Emisión: 15/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0101020031 | 6 | CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG | 1.80 | 0.00 | 10.80 |
| 0101020032 | 4 | PARACETAMOL 1G - ANALGAN | 0.30 | 0.00 | 1.20 |
| 0101020047 | 3 | OMEPRAZOL CAPSULA | 0.32 | 0.00 | 0.96 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA AMAZONAS MZ 2 VILLA 9

Teléfono: 2435865/0968593410

Email: jorgeveloz1946@gmail.com

Paciente: LUZ AMERICA ALMEIDA GAVELA

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 12.96 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 12.96 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 12.96 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 12.96 | | |