

**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. 001-005-000005234

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0110202101099280734200120010050000052345816988418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-01T16:21:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202101099280734200120010050000052345816988418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE SANCHEZ MIRANDA

Identificación: 3040024311

Dirección: URDESA NORTE

Fecha Emisión: 01/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	9	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	2.70

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URDESA NORTE

Teléfono: 0969965030

Email: joseabelardo.sanchez@gmail.com

Paciente: JOSE ABELARDO SANCHEZ MIRANDA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2.70		