

**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. 001-005-000004853

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202101099280734200120010050000048534013690311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-17T15:28:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202101099280734200120010050000048534013690311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCISA MARY CRUZ TOALA
Identificación: 0910344209
Dirección: GUASMO COOP BATALLA DE TARQUI MZ 2 SOLAR 13
Fecha Emisión: 17/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDISO 5ML	5.04	0.00	5.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO COOP BATALLA DE TARQUI MZ 2 SOLAR 13
Telefono: 0985695831/984559313/987916409
Email: darwinstalin1987@hotmail.com
Paciente: NARCISA MARY CRUZ TOALA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.21
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.21
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.21

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.21		