

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000005246

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0510202101099280734200120010050000052467203549612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T11:30:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LAURA RUBIRA PEÑAHERRERA

Identificación: 0920213402

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON TORNERO DEL RIO

Fecha Emisión: 05/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 2.5 VIA SAMBORONDON TORNERO DEL RIO

Telefono: 0986640772/0993801200
Email: malarubira091113@gmail.com

Paciente: MARIA LAURA RUBIRA PEÑAHERRERA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.17		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.17