

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000004173

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

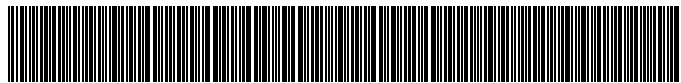
2805202101099280734200120010050000041732794076212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-28T09:47:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202101099280734200120010050000041732794076212

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GIOVANNI RENE ANGELO PACHECO  
Identificación: 1706225289  
Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS  
Fecha Emisión: 28/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040281	1	TROPICAMIDA 1% - MYDRIACYL	15.86	0.00	15.86
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSONA 5ML	5.04	0.00	5.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS  
Telefono: 0991920689  
Email: eisnmacam1@hotmail.com  
Paciente: GIOVANNI RENE ANGELO PACHECO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.90		