

**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. 001-004-000007357

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0812202101099280734200120010040000073574696115712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-08T15:48:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202101099280734200120010040000073574696115712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN SALVADOR CARRION JIMENEZ

Identificación: 1711752533

Dirección: PUERTO INCA

Fecha Emisión: 08/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	30.00	0.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PUERTO INCA

Teléfono: 0968557408/0990765452

Email: carrionjuan71@hotmail.com

Observación: ANFOTERICINA B+ CEFTRIAXONA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		