

**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. 001-005-000005484

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

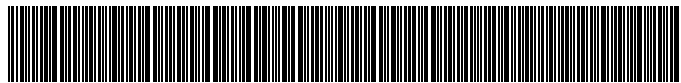
0811202101099280734200120010050000054843700272410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-08T09:38:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811202101099280734200120010050000054843700272410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSALIA TOABANDA AGUALSACA

Identificación: 0601984495

Dirección: LA LIBERTAD

Fecha Emisión: 08/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	8.58	0.00	8.58

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA LIBERTAD

Teléfono: 0967660724/0968393118

Email: victor.toabandaa@gmail.com

Paciente: ROSALIA TOABANDA AGUALSACA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.58		