

**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. 001-005-000005800

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0812202101099280734200120010050000058007606325819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-08T18:10:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202101099280734200120010050000058007606325819

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
0101020032	1	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.30

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PUERTO INCA

Teléfono: 0968557408/0990765452

Email: carrionjuan71@hotmail.com

Paciente: JUAN SALVADOR CARRION JIMENEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.30		