

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. 001-005-000005297

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202101099280734200120010050000052970797977310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-13T07:50:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GIOVANNI RENE ANGELO PACHECO

Identificación: 1706225289

Dirección: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Fecha Emisión: 12/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040246	1	BRIMONIDINA TARTARO 0.2% TIMOLOL 0.5% COMBIGAN	26.72	0.00	26.72

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS

Telefono: 0986613271/0979556124
Email: eisnmacam1@hotmail.com

Paciente: GIOVANNI RENE ANGELO PACHECO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.72		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.72
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.72
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.72