

**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. 001-005-000005273

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

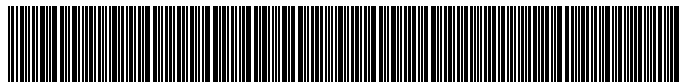
0710202101099280734200120010050000052735181336516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T13:56:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202101099280734200120010050000052735181336516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESUS AMALIA FLORES BAQUERIZO

Identificación: 1706597844

Dirección: COLINAS DE DURAN MZ4 VILLA 35

Fecha Emisión: 07/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSONA 5ML	5.04	0.00	5.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COLINAS DE DURAN MZ4 VILLA 35

Teléfono: 2550325/0985949436/0967923160

Email: darwin_roberto10@hotmail.com

Paciente: JESUS AMALIA FLORES BAQUERIZO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.04		