

**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. 001-005-000004814

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

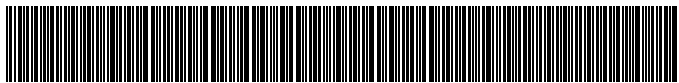
1208202101099280734200120010050000048143803887413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T14:46:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202101099280734200120010050000048143803887413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KEILA BAEZ

Identificación: 1759025909

Dirección: GARZOTA

Fecha Emisión: 12/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	1	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.30

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GARZOTA

Telefono: 0995128294

Email: kdba1977@gmail.com

Paciente: keila baez

CampoAdicional: 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		