

## 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. 001-004-000006784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1110202101099280734200120010040000067844056636611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-11T17:01:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LAURA RUBIRA PEÑAHERRERA

Identificación: 0920213402

Dirección: KM 2.5 VIA SAMBORONDON TORNERO DEL RIO

Fecha Emisión: 11/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	20.00	0.00	20.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 2.5 VIA SAMBORONDON TORNERO DEL RIO

Telefono: 0986640772/0993801200
Email: malarubira091113@gmail.com

Observacion: PACIENTE: RUBIRA PEÑAHERRERA MARIA LAURA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00