

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. 001-005-000005108

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202101099280734200120010050000051080536286510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-17T12:27:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA CRESENCIA TORRES ANA

Identificación: 0910691534

Dirección: PARAISO DE LA FLOR

Fecha Emisión: 17/09/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PARAISO DE LA FLOR
Telefono: 0997154298/0961097516
Email: katiuscavega@hotmail.com

Paciente: ANGELA CRESENCIA TORRES ANA

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

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

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