

**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. 001-005-000004830

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308202101099280734200120010050000048303633917918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-13T15:27:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308202101099280734200120010050000048303633917918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARCISA MARY CRUZ TOALA
Identificación: 0910344209
Dirección: GUASMO COOP BATALLA DE TARQUI MZ 2 SOLAR 13
Fecha Emisión: 13/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020050	15	IBUPROFENO 400MG DOLORGESIC	0.40	0.00	6.00
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO COOP BATALLA DE TARQUI MZ 2 SOLAR 13
Telefono: 0985695831/984559313/987916409
Email: darwinstalin1987@hotmail.com
Paciente: NARCISA MARY CRUZ TOALA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.59		