

**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. 001-004-000005221

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

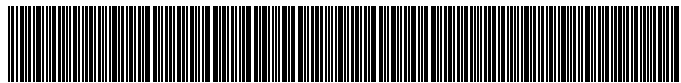
1405202101099280734200120010040000052213617871211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-14T08:03:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1405202101099280734200120010040000052213617871211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA PATRICIA ARAUZ PARRAGA

Identificación: 1308808953

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 14/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	150.00	0.00	150.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 0981139690

Email: marauz10@hotmail.com

Observación: PACIENTE : SANCHEZ ARAUZ IDRIS EMANUEL

Plan: MEDIKEN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		