

**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. 001-004-000006736

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0410202101099280734200120010040000067369309591318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-04T17:46:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202101099280734200120010040000067369309591318

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DOLORES PEÑAHERRERA BONILLA

Identificación: 0910751940

Dirección: TORNERO DEL RIO VILLA 21 A

Fecha Emisión: 04/10/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------|-----------------|-----------|--------------|
| S00001        | 1        | MEDICAMENTOS | 27.50           | 0.00      | 27.50        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: TORNERO DEL RIO VILLA 21 A

Telefono: 6027199/0997259936

Email: malolole@hotmail.com

Observación: PACIENTE ; RUBIRA PEÑAHERRERA MARIA LAURA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 27.50 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 27.50 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 27.50 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 27.50 |       |        |