

**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. 001-005-000004846

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

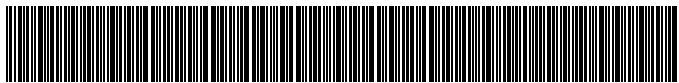
1708202101099280734200120010050000048469921220712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-17T09:53:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202101099280734200120010050000048469921220712

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE SANCHEZ MIRANDA

Identificación: 3040024311

Dirección: URDESA NORTE

Fecha Emisión: 17/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSO 5ML	5.04	0.00	5.04

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URDESA NORTE

Teléfono: 0969965030

Email: joseabelardo.sanchez@gmail.com

Paciente: JOSE SANCHEZ MIRANDA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.04

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.04		