

**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. 001-004-000006656

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

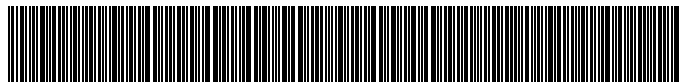
2709202101099280734200120010040000066567080736614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T17:19:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202101099280734200120010040000066567080736614

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO JOSE RUBIRA SANCHEZ

Identificación: 0907773501

Dirección: URB TORNERO DEL RIO

Fecha Emisión: 27/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	60.00	0.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB TORNERO DEL RIO

Teléfono: 0993801200/

Email: pedrojose-rubira@hotmail.com

Observación: PACIENTE : RUBIRA PEÑAHERRERA MARIA LAURA, //MEDICAMENTOS PREPARADOS

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		