

**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. 001-005-000004906

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

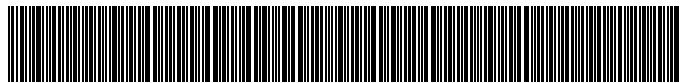
2408202101099280734200120010050000049063783046312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T15:40:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202101099280734200120010050000049063783046312

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: REINA ISABEL AVILES CABRERA

Identificación: 1200758736

Dirección: BABAHOYO

Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BABAHOYO

Teléfono: 0993679543/0992017898

Email: mariarodriguezsanchez78@gmail.com

Paciente: REINA ISABEL AVILES CABRERA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.60		