

**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. 001-005-000004871

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

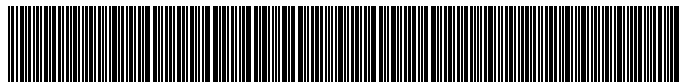
1908202101099280734200120010050000048718394922516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-19T12:52:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202101099280734200120010050000048718394922516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIPE MARCIAL PINCAY ALAY
Identificación: 1302549371
Dirección: KM 8.5 VIA A DAULE COOP ESTRELLA DE BELN MZ 1861 S 4
Fecha Emisión: 19/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80
0101020047	3	OMEPRAZOL CAPSULA	0.64	0.00	1.92
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 8.5 VIA A DAULE COOP ESTRELLA DE BELN MZ 1861 S 4
Telefono: 0969414020/2188255/0991805695
Email: wnchris1201@hotmail.com
Paciente: FELIPE MARCIAL PINCAY ALAY
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.52		