

**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. 001-005-000002333

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

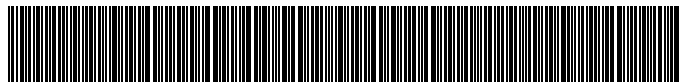
1009202001099280734200120010050000023338253902316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-10T15:07:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009202001099280734200120010050000023338253902316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD MANUEL MARCILLO SOLORZANO

Identificación: 0941868564

Dirección: CHONERA CHICO / GUAYAS/ EL EMPALME

Fecha Emisión: 10/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CHONERA CHICO / GUAYAS/ EL EMPALME

Telefono: 0961701092/

Email: jesseniiintriago1995@gmail.com

Paciente: RONALD MANUEL MARCILLO SOLORZANO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.17
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.17

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.17		