

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000003968

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2804202101099280734200120010050000039682538975711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-28T09:28:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI

Identificación: 0918186776

Dirección: CDLA MUCHO LOTE

Fecha Emisión: 28/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	3	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.90

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA MUCHO LOTE

Telefono: 2898275

Email: yalile_mendoza@hotmail.com

Paciente: MENDOZA BAJANA YALILE MARIUXI

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.90		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.90