

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. 001-004-000007166

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2211202101099280734200120010040000071668164694111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T16:01:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROLANDO CLAUDIO SORNOZA MARQUEZ

Identificación: 0910441310

Dirección: AYACUCHO 714 Y CALLEJON 8VO

Fecha Emisión: 22/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	30.00	0.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AYACUCHO 714 Y CALLEJON 8VO

Telefono: 2364040

Email: rolfer68@hotmail.es

Observacion: PACIENTE : MARQUEZ ESPINOZA ESTEFANIA TEODORA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00