

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000007007

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

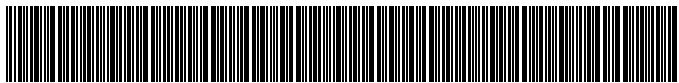
0411202101099280734200120010040000070072253128810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-04T10:07:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202101099280734200120010040000070072253128810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN MENDOZA MANCHENO  
Identificación: 0902929454  
Dirección: CDLA VALDIVIA BLOQUE 5 DPTO 7  
Fecha Emisión: 04/11/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA VALDIVIA BLOQUE 5 DPTO 7  
Telefono: 0988533690/0980722133  
Email: josefinamendozacottallat@gmail.com  
Observación: PACIENTE MENDOZA MANCHENO JUAN  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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