

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000006016

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

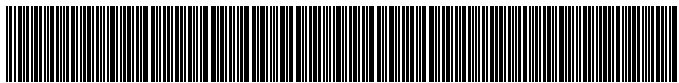
1101202201099280734200120010050000060168246746114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T15:32:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202201099280734200120010050000060168246746114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARMIENTO CALVA JUVENAL RENAN

Identificación: 0917905960

Dirección: PROSPERINA AV 6TA CALLE 11AVA

Fecha Emisión: 11/01/2022

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102010096 | 1 | ATROPINA SULFATO 1% | 7.17 | 0.00 | 7.17 |
| 0102040329 | 1 | PREDNISOLONA 1% PREDISO 5ML | 5.04 | 0.00 | 5.04 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PROSPERINA AV 6TA CALLE 11AVA

Teléfono: 0999628398/0983151018

Email: juvesar23@hotmail.com

Paciente: SARMIENTO HOLGUINMARTIN JUVENAL

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 12.21 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 12.21 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 12.21 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 12.21 | | |