

**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. 001-005-000005397

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

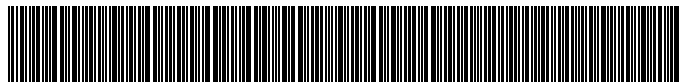
2210202101099280734200120010050000053971889243716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-22T17:04:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202101099280734200120010050000053971889243716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS AUGUSTO BAQUERIZO RODRIGUEZ

Identificación: 0913313714

Dirección: LA JOYA

Fecha Emisión: 22/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA

Teléfono: 0994479169/2731766

Email: luis-baquerizo@hotmail.com

Paciente: LUIS AUGUSTO BAQUERIZO RODRIGUEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.76
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.76
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	11.76

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	11.76		