

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-005-000003663

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

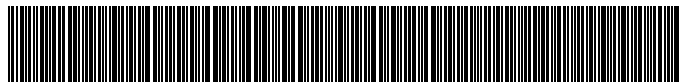
1603202101099280734200120010050000036631063615517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T14:41:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202101099280734200120010050000036631063615517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD MANUEL MARCILLO SOLORZANO

Identificación: 0941868564

Dirección: CHONERA CHICO / GUAYAS/ EL EMPALME

Fecha Emisión: 16/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102010096	2	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	14.34

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CHONERA CHICO / GUAYAS/ EL EMPALME

Teléfono: 0961701092/

Email: jessenintriago1995@gmail.com

Paciente: RONALD MANUEL MARCILLO SOLORZANO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.34
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	14.34
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	14.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	14.34		