

**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. 001-005-000006024

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

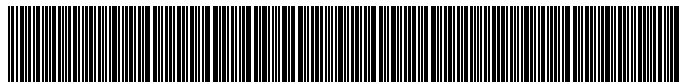
1201202201099280734200120010050000060242936754616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-12T17:29:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202201099280734200120010050000060242936754616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARJORIE SINNI MENDOZA ALCIVAR
Identificación: 0923811301
Dirección: LA JOYA ETAPA CORONA MZ 5 VILLA 22
Fecha Emisión: 12/01/2022

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 ETAPA CORONA MZ 5 VILLA 22
Telefono: 0993881284/0991737510
Email: mayito_mendoza@hotmail.com
Paciente: MARJORIE SINNI MENDOZA ALCIVAR
CampoAdicional: 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		