

**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. 001-005-000004568

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

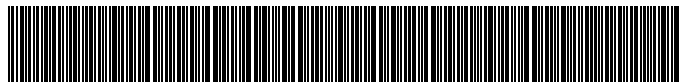
1307202101099280734200120010050000045686216540215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T12:19:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202101099280734200120010050000045686216540215

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ESPERANZA CEDEÑO ALCIVAR

Identificación: 1301430821

Dirección: PORTOVIEJO / EL LIMON

Fecha Emisión: 13/07/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción               | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0101020052    | 2        | ETORICOXIB 120MG DAVINTEX | 2.70            | 0.00      | 5.40         |
| 0101020032    | 2        | PARACETAMOL 1G - ANALGAN  | 0.30            | 0.00      | 0.60         |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PORTOVIEJO / EL LIMON

Teléfono: 0988847535/52000659/0996868514

Email: monipalma\_78@hotmail.com

Paciente: MARIA ESPERANZA CEDEÑO ALCIVAR

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

|                        |      |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00 |
| SUBTOTAL 0%            | 6.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00 |
| IVA 12%                | 0.00 |
| VALOR TOTAL            | 6.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 6.00  |       |        |