

**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. 001-005-000004641

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

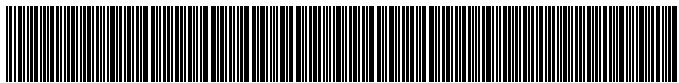
2207202101099280734200120010050000046412309489716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-22T07:45:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202101099280734200120010050000046412309489716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE
Identificación: 0960184174001
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Fecha Emisión: 22/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Telefono: 0979909640
Email: eladcho@hotmail.com
Paciente: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	0.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	0.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	0.60		