

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000004228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306202101099280734200120010050000042284491345412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T08:01:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MINERVA FERNANDEZ RONQUILLO

Identificación: 0901600205

Dirección: GUAYAQUIL TENIS CLUB

Fecha Emisión: 03/06/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------------|--------------------|-----------|--------------|
| 0102040271 | 1 | TRAZIDEX OFTENO SUSP. OFT. X 5 ML | 7.61 | 0.00 | 7.61 |
| 0101020052 | 2 | ETORICOXIB 120MG DAVINTEX | 2.70 | 0.00 | 5.40 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL TENIS CLUB
Telefono: 2554002/0999614265

Email: minervafernandez.dc@gmail.com
Paciente: MINERVA FERNANDEZ RONQUILLO

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

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 13.01 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.01 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 13.01 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 13.01 |