

**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. 001-005-000003660

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

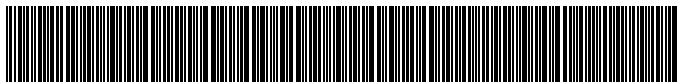
1603202101099280734200120010050000036604182584312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T11:50:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202101099280734200120010050000036604182584312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD FRANCISCO VALAREZO MANTILLA
Identificación: 0901393082
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 10 VILLA 35
Fecha Emisión: 16/03/2021

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: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 10 VILLA 35
Telefono: 0958888899/0994617610
Email: hildahermidae@hotmail.com
Paciente: VALAREZO MANTILLA RONALD FRANCISCO
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		