

**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. 001-005-000004046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

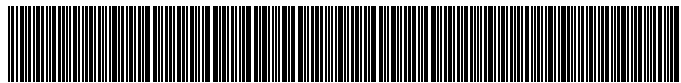
1105202101099280734200120010050000040467653765516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T11:48:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202101099280734200120010050000040467653765516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTORIA CARMELA RIOFRIO VARGAS

Identificación: 1708172448

Dirección: EL ORO ENTRE LA 41 Y LA 42

Fecha Emisión: 11/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020056	2	ETORICOXIB 90 MG DAVINTEX	1.80	0.00	3.60
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL ORO ENTRE LA 41 Y LA 42

Teléfono: 0979228655/2615440

Email: ingridsuri29@gmail.com

Paciente: VICTORIA CARMELA RIOFRIO VARGAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	4.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	4.20		