

**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. 001-005-000005141

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

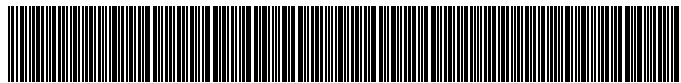
2109202101099280734200120010050000051412594778414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-21T13:46:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202101099280734200120010050000051412594778414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEJO RAFAEL AGUAYO DELGADO

Identificación: 0904125325

Dirección: RICAURTE /

Fecha Emisión: 21/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10
0101020032	1	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.30

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: RICAURTE /

Telefono: 0984979275/

Email: aguayoalejo1@gmail.com

Paciente: ALEJO RAFAEL AGUAYO DELGADO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	26.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	26.90		