

**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. 001-005-000004818

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

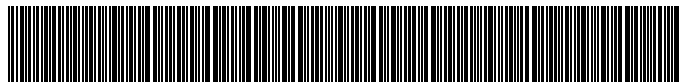
1308202101099280734200120010050000048183524278217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-13T09:46:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308202101099280734200120010050000048183524278217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON CLOVIS MOLINA PLUAS

Identificación: 1202787261

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 13/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0101020031	10	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	18.00
0101020032	6	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: QUEVEDO

Telefono: 0981910912/0991061869

Email: zoila1973@hotmail.com

Paciente: WASHINGTON CLOVIS MOLINA PLUAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	38.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	38.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.30		