

**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. 001-005-000004529

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

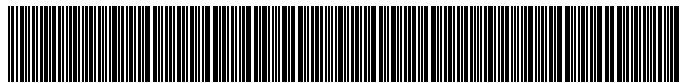
0807202101099280734200120010050000045299150101016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-08T12:41:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202101099280734200120010050000045299150101016

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADELFO JOSE ALVAREZ PINCAY

Identificación: 1204026973

Dirección: LA PROSPERINA

Fecha Emisión: 08/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA PROSPERINA

Teléfono: 0995431957/0967603495

Email: info@cive.ec

Paciente: ADELFO JOSE ALVAREZ PINCAY

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.10		