



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. 001-005-000004462

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0107202101099280734200120010050000044629464176112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-01T13:21:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202101099280734200120010050000044629464176112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD ROBERTO CORNEJO LUQUE
Identificación: 0913458402
Dirección: FLOR DE BASTION BLOQUE 19 MZ 1350 SOLAR 2
Fecha Emisión: 01/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020056	3	ETORICOXIB 90 MG DAVINTEX	1.80	0.00	5.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: FLOR DE BASTION BLOQUE 19 MZ 1350 SOLAR 2
Telefono: 0987605435/0991581354
Email: info@cive.ec
Paciente: RONALD ROBERTO CORNEJO LUQUE
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.40		