

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000004360

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706202101099280734200120010050000043602853674816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-17T13:30:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JHONS CARLOS COQUINCHE SEGOVIA

Identificación: 1002411500

Dirección: VIA A DAULE KM 8.5 FUERTE MILITAR HUANCAVILCA

Fecha Emisión: 17/06/2021

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

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VIA A DAULE KM 8.5 FUERTE MILITAR HUANCAVILCA

Telefono: 0995736116/0982475079
Email: cosego@hotmail.es

Paciente: JHONS CARLOS COQUINCHE SEGOVIA

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

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

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