

**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. 001-005-000005530

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

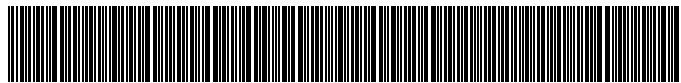
1111202101099280734200120010050000055302006134919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-11T13:33:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202101099280734200120010050000055302006134919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANKLIN GUSTAVO VARGAS JIMENEZ

Identificación: 0904739562

Dirección: MILAGRO

Fecha Emisión: 11/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020057	3	ETORICOXIB 60 MG DAVINTEX	1.70	0.00	5.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MILAGRO

Teléfono: 0939775237/0994810494

Email: info@cive.ec

Paciente: FRANKLIN GUSTAVO VARGAS JIMENEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.10		