

**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. 001-005-000005466

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

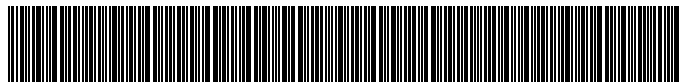
0411202101099280734200120010050000054660790149617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-04T12:15:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202101099280734200120010050000054660790149617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS LEONCIO LOPEZ PARRALES  
Identificación: 0907175657  
Dirección: DURAN- COOP 12 DE NOVIEMBRE MZ Q SOLAR 1  
Fecha Emisión: 04/11/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: DURAN- COOP 12 DE NOVIEMBRE MZ Q SOLAR 1  
Telefono: 0991512762/0994896334  
Email: luislopezparrales1105@outlook.com  
Paciente: LUIS LEONCIO LOPEZ PARRALES  
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		