

**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. 001-005-000004171

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

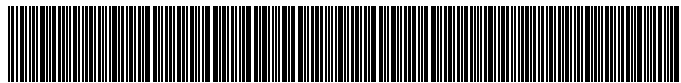
2705202101099280734200120010050000041713827543416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-27T16:49:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202101099280734200120010050000041713827543416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY FABIOLA RETO BANCHON

Identificación: 0906155445

Dirección: LA 25 Y PORTETE

Fecha Emisión: 27/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020057	2	ETORICOXIB 60 MG DAVINTEX	1.70	0.00	3.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA 25 Y PORTETE

Teléfono: 2472250/0997027990

Email: info@cive.ec

Paciente: NANCY FABIOLA RETO BANCHON

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3.40		