

**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. 001-005-000003258

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

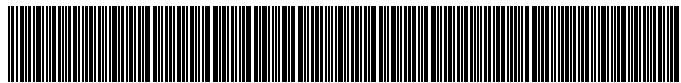
1401202101099280734200120010050000032585715669012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-14T12:08:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202101099280734200120010050000032585715669012

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WOHL DEL MONACO JULIE JEANETTE  
Identificación: 0908934342  
Dirección: BOSQUES DE LA COSTA  
Fecha Emisión: 14/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BOSQUES DE LA COSTA  
Telefono: 0999101518  
Email: juliewohl@hotmail.com  
Paciente: GILBERT JIMENEZ ABEL LUIS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.10		