

**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. 001-005-000005673

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

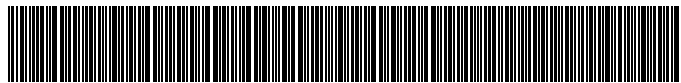
2511202101099280734200120010050000056730543857711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T12:36:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202101099280734200120010050000056730543857711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUZ DE AMERICA RODRIGUEZ CASTRO

Identificación: 0905613055

Dirección: MUCHO LOTE MZ 2911 VILLA 8

Fecha Emisión: 25/11/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE MZ 2911 VILLA 8

Teléfono: 0997703356/0986598608

Email: erika_mat@live.com

Paciente: LUZ DE AMERICA RODRIGUEZ CASTRO

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		