

**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. 001-005-000004723

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

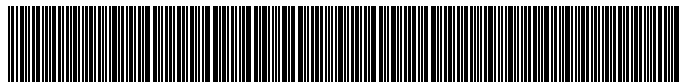
0208202101099280734200120010050000047234391911118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-02T15:42:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202101099280734200120010050000047234391911118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETTY MIRELLY LOOR ZAMBRANO
Identificación: 1301620280
Dirección: AGUADELA DEL RIO MZ 1130 CASA 10
Fecha Emisión: 02/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	2	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	5.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AGUADELA DEL RIO MZ 1130 CASA 10
Telefono: 0992696382
Email: info@cive.ec
Paciente: LETTY MIRELLY LOOR ZAMBRANO
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		