

**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. 001-005-000003521

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

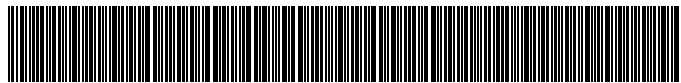
2502202101099280734200120010050000035211517491915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-25T11:04:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202101099280734200120010050000035211517491915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DARWIN OSWALDO GAVILANEZ LARA

Identificación: 1205936030

Dirección: MONTALVO- LOS RIOS

Fecha Emisión: 25/02/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MONTALVO- LOS RIOS

Teléfono: 0960808895/960636829/991632330

Email: dgavilanez010@gmail.com

Paciente: DARWIN OSWALDO GAVILANEZ LARA

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		