

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000003623

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1103202101099280734200120010050000036236209916711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-11T12:16:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTIAGO JAVIER MAGALLANES SEGURA

Identificación: 0940416902

Dirección: PEDRO CARBO-RECINTO LOMAS PERDIDAS VIA JERUSALEN

Fecha Emisión: 11/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	1	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	2.70

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PEDRO CARBO-RECINTO LOMAS PERDIDAS VIA JERUSALEN

Telefono: 0981460657/985111070/978932308

Email: info@cive.ec

Paciente: SANTIAGO JAVIER MAGALLANES SEGURA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2.70		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2.70