

**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. 001-005-000004236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306202101099280734200120010050000042365415218010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T12:55:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202101099280734200120010050000042365415218010

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALO JAVIER ZAMBRANO PINARGOTE

Identificación: 1311127318

Dirección: FLOR DE BASTION

Fecha Emisión: 03/06/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: FLOR DE BASTION

Teléfono: 0967871127/0979449711

Email: info@cive.ec

Paciente: GALO JAVIER ZAMBRANO PINARGOTE

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

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

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