

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004463

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

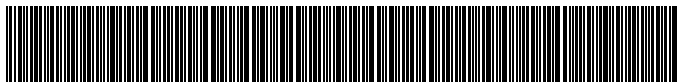
0107202101099280734200120010050000044638169752011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-01T14:17:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202101099280734200120010050000044638169752011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FULTON BOLIVAR ZHUNE GAONA
Identificación: 0906509062
Dirección: CIUDAD CELESTE URB LA SERENA MZ:9 VILLA:11
Fecha Emisión: 01/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	2	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	5.40
0101020056	1	ETORICOXIB 90 MG DAVINTEX	1.80	0.00	1.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE URB LA SERENA MZ:9 VILLA:11
Telefono: 0962782419/2087714/0997698070
Email: fbzhune77@hotmail.com
Paciente: FULTON BOLIVAR ZHUNE GAONA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.20		