

**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. 001-005-000002063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

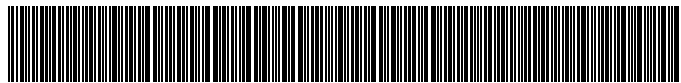
0608202001099280734200120010050000020631904729419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-06T11:09:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202001099280734200120010050000020631904729419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDWIN FRANCICO NOGUERA COZAR
Identificación: 1400194401
Dirección: URB PORTAL AL SOL MZ 1398 CASA 2
Fecha Emisión: 06/08/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB PORTAL AL SOL MZ 1398 CASA 2
Telefono: 0983173834/0987484417
Email: enoguera005@hotmail.com
Paciente: EDWIN FRANCICO NOGUERA COZAR

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		