

**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. 001-005-000003355

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

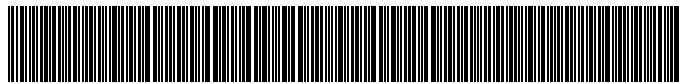
2801202101099280734200120010050000033552443834116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-28T11:31:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202101099280734200120010050000033552443834116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FELIPE HARO ALCIVAR
Identificación: 0919916072
Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 9
Fecha Emisión: 28/01/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 9
Telefono: 0999170536
Email: luis_feharo@gmail.com
Paciente: MELVA MARIANA ALCIVAR ALAVA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.40		