

**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. 001-005-000002374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

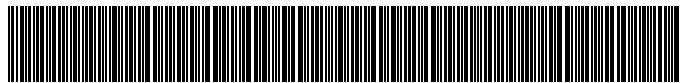
1509202001099280734200120010050000023749195509318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-15T12:02:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1509202001099280734200120010050000023749195509318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA NIVIA MERLIN LARA
Identificación: 0800347080
Dirección: GUASMO SUR COOP REINA DEL QUINCHE MZ 520 VILLA 1
Fecha Emisión: 15/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	4	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	10.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR COOP REINA DEL QUINCHE MZ 520 VILLA 1
Telefono: 0993052770/0969410652
Email: melin_29@outlook.com
Paciente: MARIA NIVIA MERLIN LARA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.80		