

**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. 001-005-000001938

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

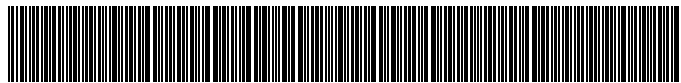
2307202001099280734200120010050000019381923949311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-23T11:54:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202001099280734200120010050000019381923949311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARA LORENA PAREJA RODRIGUEZ
Identificación: 0915920706
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA DIANA MZ 3 VILLA 14
Fecha Emisión: 23/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020052	3	ETORICOXIB 120MG DAVINTEX	2.70	0.00	8.10

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA DIANA MZ 3 VILLA 14
Telefono: 0959445507-6032225/0995804575
Email: sarita_1975@hotmail.com

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.10
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.10
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.10

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.10		