

**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. 001-005-000004071

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

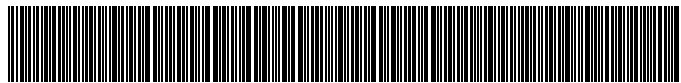
1305202101099280734200120010050000040718857582218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-13T12:44:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1305202101099280734200120010050000040718857582218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GALO JAVIER ZAMBRANO PINARGOTE

Identificación: 1311127318

Dirección: FLOR DE BASTION

Fecha Emisión: 13/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020056	3	ETORICOXIB 90 MG DAVINTEX	1.80	0.00	5.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: FLOR DE BASTION

Teléfono: 0967871127/0979449711

Email: info@cive.ec

Paciente: GALO JAVIER ZAMBRANO PINARGOTE

Campo Adicional: 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		