

**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. 001-005-000004913

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

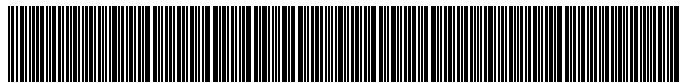
2508202101099280734200120010050000049138112380212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T10:37:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202101099280734200120010050000049138112380212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID EDUARDO NAVA CUENCA
Identificación: 0960866507
Dirección: SAMBORONDON KM 3 PARQUE MAGNO
Fecha Emisión: 25/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20
0102040293	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% SOPHIXIN DX OFTENOL 5ML	13.68	0.00	13.68
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMBORONDON KM 3 PARQUE MAGNO
Telefono: 0983378288/0998232993
Email: david.navac@gmail.com
Paciente: DAVID EDUARDO NAVA CUENCA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.98		