

**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. 001-005-000003141

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

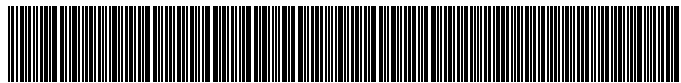
1812202001099280734200120010050000031412905772413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T08:48:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202001099280734200120010050000031412905772413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUSTO DAVID NARANJO CAMPOVERDE

Identificación: 0300376589

Dirección: AV ALFONSO ANDRADE - LA TRONCAL

Fecha Emisión: 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102040274	1	VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV ALFONSO ANDRADE - LA TRONCAL

Telefono: 0992836957/2421591

Email: vnaranjo@ecuaweb.com

Paciente: JUSTO DAVID NARANJO CAMPOVERDE

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	41.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	41.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	41.00		