

**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. 001-005-000004317

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

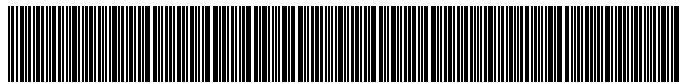
1106202101099280734200120010050000043177166494115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-11T11:05:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202101099280734200120010050000043177166494115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUSTO DAVID NARANJO CAMPOVERDE

Identificación: 0300376589

Dirección: AV ALFONSO ANDRADE - LA TRONCAL

Fecha Emisión: 11/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV ALFONSO ANDRADE - LA TRONCAL

Teléfono: 0992836957/2421591

Email: vnaranjo@ecuaweb.com

Paciente: JUSTO DAVID NARANJO CAMPOVERDE

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.43		