

**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. 001-005-000003534

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

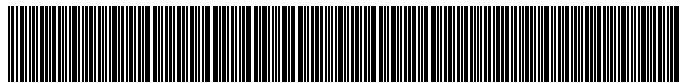
2602202101099280734200120010050000035344876045712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-26T12:47:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202101099280734200120010050000035344876045712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAMASO ANTONIO NAVARRETE VERA
Identificación: 1200977534
Dirección: CIUDADEL AORQUIDEAS MZ 1010 VILLA 38
Fecha Emisión: 26/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDADEL AORQUIDEAS MZ 1010 VILLA 38
Telefono: 0985969893/0994729534
Email: info@cive.ec
Paciente: DAMASO ANTONIO NAVARRETE VERA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		