

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

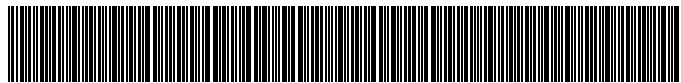
1606202101099280734200120010050000043414556353819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-16T09:28:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1606202101099280734200120010050000043414556353819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ARISTIDES CEVALLOS AURIA
Identificación: 1200357612
Dirección: DURAN- PRIMAVERA 2 SECTOR 2A MZ 13 VILLA 6
Fecha Emisión: 16/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DURAN- PRIMAVERA 2 SECTOR 2A MZ 13 VILLA 6
Telefono: 0980388633/2807237/0960134609
Email: sabrinaasadobayc1.31@gmail.com
Paciente: PEDRO ARISTIDES CEVALLOS AURIA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.28		