

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000004278

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

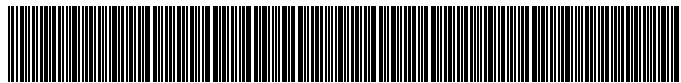
0806202101099280734200120010050000042780796773015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-08T15:42:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202101099280734200120010050000042780796773015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAMASO ANTONIO NAVARRETE VERA
Identificación: 1200977534
Dirección: CIUADEL AORQUIDEAS MZ 1010 VILLA 38
Fecha Emisión: 08/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADEL 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	17.87
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.87

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.87		