

**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. 001-005-000004485

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

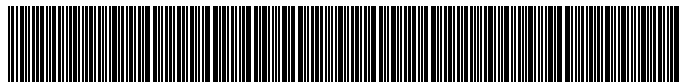
0507202101099280734200120010050000044857193455712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-05T09:33:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507202101099280734200120010050000044857193455712

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

Identificación: 1102267737

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Fecha Emisión: 05/07/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040289 | 1 | BROMFENACO BRONAX | 24.00 | 0.00 | 24.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EL FORTIN MZ 1569 SL 21

Teléfono: 0981880024/0985828214

Email: info@cive.ec

Paciente: SILVIO ESTANISLAO NARVAEZ JARAMILLO

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 24.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 24.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 24.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 24.00 | | |