

**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. 001-005-000004710

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

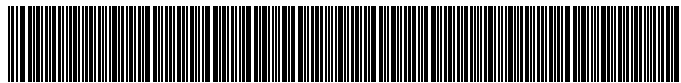
3007202101099280734200120010050000047109434251113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-30T13:17:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202101099280734200120010050000047109434251113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JIMMY ALEXANDER GUILLEN MORALES

Identificación: 1206457358

Dirección: CALUMA

Fecha Emisión: 30/07/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040297 | 1 | DORZOLAMIDA+BRIMONIDINA XEGREX 5 ML GOTAS | 36.00 | 0.00 | 36.00 |
| 0101020030 | 9 | ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG | 1.00 | 0.00 | 9.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CALUMA

Telefono: 0959629946

Email: info@cive.ec

Paciente: JIMMY ALEXANDER GUILLEN MORALES

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 45.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 45.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 45.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 45.00 | | |