

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000003132

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1712202001099280734200120010050000031321095514013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-17T14:46:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL VILLEGAS MOSQUERA

 Identificación:
 0900457011

 Dirección:
 GUAYAQUIL

 Fecha Emisión:
 17/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020032	4	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	1.20

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL
Telefono: 5555555
Email: info@cive.ec

Paciente: MIGUEL MOSQUERA

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

<u></u>			
FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON LITILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1 20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.20