

**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. 001-004-000003932

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

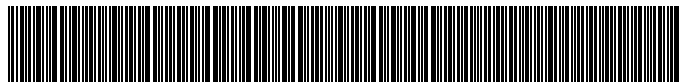
1412202001099280734200120010040000039327363344512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T17:44:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202001099280734200120010040000039327363344512

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELISA GRIMANEZA ESTRADA VARGAS

Identificación: 0200593770

Dirección: KM8.5 VIA DAULE LA ALEGRIA

Fecha Emisión: 14/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	20.00	0.00	20.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM8.5 VIA DAULE LA ALEGRIA

Telefono: 2121550/0989964015/0959481411

Email: info@cive.ec

Observación: PACIENTE: ESTRADA VARGAS ELISA GRIMANEZA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		