

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. 001-005-000004095

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1705202101099280734200120010050000040951432612711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-17T17:05:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMIGNIANI STAGG VANESSA STEFANIA

Identificación: 0914814611

Dirección: URB VILLANUEVA KM 0.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 17/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILLANUEVA KM 0.5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0997195587/0997005706

Email: vanessacarmigniani@hotmail.com
Paciente: BORBOR CARMIGNIANI ANTONELLA

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

`				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Γ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.20