

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. 001-005-000004162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2605202101099280734200120010050000041625253958816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T15:49:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANITA ZAMBRANO SIMISTERRA

Identificación: 0800579880

Dirección: QUEVEDO BARRIO LA FLORESTA

Fecha Emisión: 26/05/2021

(Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	0102040299	1	GAAP OFTENO 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: QUEVEDO BARRIO LA FLORESTA

Telefono: 052797752/0986128469

Email: info@cive.ec

Paciente: MARIA ANITA ZAMBRANO SIMISTERRA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.04		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.04
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.04
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.04