

**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. 001-005-000004505

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

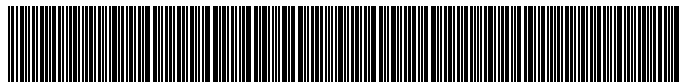
0607202101099280734200120010050000045052440027818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-06T18:01:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202101099280734200120010050000045052440027818

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRMA ITALIA SISALIMA PRIETO

Identificación: 0700994841

Dirección: SANTA ELENA

Fecha Emisión: 06/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	1	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	1.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTA ELENA

Teléfono: 0997352964/0967180979

Email: info@cive.ec

Paciente: IRMA ITALIA SISALIMA PRIETO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.00		