

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. 001-005-000005131

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2109202101099280734200120010050000051315397451815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-21T10:25:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCY CLEMENTINA PEREIRA ERAZO

Identificación: 0902256692

Dirección: JOSE MASCOTE 1422 ENTRE BALLEN Y 10 DE AGOSTO

Fecha Emisión: 21/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: JOSE MASCOTE 1422 ENTRE BALLEN Y 10 DE AGOSTO

Telefono: 2362829/0998894826/0999755292

Email: info@cive.ec

Paciente: MERCY CLEMENTINA PEREIRA ERAZO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		

18.50
0.00
18.50
0.00
0.00
18.50