

**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. 001-005-000003641

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

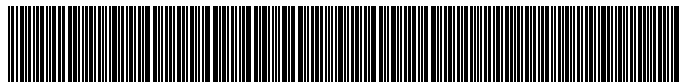
1503202101099280734200120010050000036415808690614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T10:07:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202101099280734200120010050000036415808690614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERTHA GUADALUPE LASSO ORELLANA

Identificación: 0905405015

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 23 VILLA 7

Fecha Emisión: 15/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA MZ 23 VILLA 7

Teléfono: 0984624445

Email: info@cive.ec

Paciente: BERTHA GUADALUPE LASSO ORELLANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		