

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005367

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

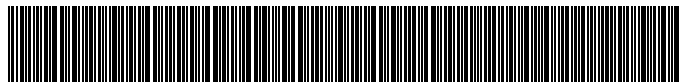
1910202101099280734200120010050000053674772741719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-19T14:28:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202101099280734200120010050000053674772741719

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON BIENVENIDO BENITES TRIVIÑO

Identificación: 0900911835

Dirección: CDLA. VILLAMIL MZ H VILLA 4

Fecha Emisión: 19/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA. VILLAMIL MZ H VILLA 4

Teléfono: 2331493/0989637190

Email: info@cive.ec

Paciente: WASHINGTON BIENVENIDO BENITES TRIVIÑO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	4.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	4.59		