

**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. 001-005-000004627

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

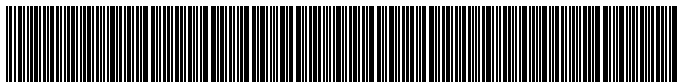
2007202101099280734200120010050000046274076199914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-20T17:13:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202101099280734200120010050000046274076199914

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WENDY VANESSA JAIME MEDINA

Identificación: 0919661173

Dirección: LA AURORA

Fecha Emisión: 20/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040340	1	OLOPATADINA ALAP 0.2% 3ML	18.00	0.00	18.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA AURORA

Teléfono: 0969386248/4508206

Email: info@cive.ec

Paciente: CHIRIGUAY JAIMEJOSE ANDRES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.00		