

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. 001-005-000004803

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1108202101099280734200120010050000048030179337612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-11T11:36:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILMA CAROLINA MERCHAN MEJIA

Identificación: 0906662309

Dirección: BRISAS DEL SALADO MZ 6 V12

Fecha Emisión: 11/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040289	1	BROMFENACO BRONAX	24.00	0.00	24.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BRISAS DEL SALADO MZ 6 V12

Telefono: 3707067
Email: info@cive.ec

Paciente: VILMA CAROLINA MERCHAN MEJIA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.00