



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. 001-005-000004516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0707202101099280734200120010050000045163980747918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-07T15:03:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202101099280734200120010050000045163980747918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELINA ISABEL VELIZ ORELLANA
Identificación: 0912670114
Dirección: ISLA TRINITARIA COOP ENRIQUE GORDILLO MZ 2 S 22
Fecha Emisión: 07/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA TRINITARIA COOP ENRIQUE GORDILLO MZ 2 S 22
Telefono: 0993323584/0993082948
Email: info@cive.ec
Paciente: ANGELINA ISABEL VELIZ ORELLANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.98		