

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000004483

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

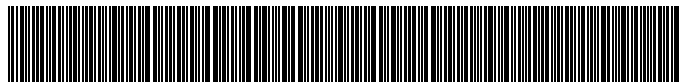
0507202101099280734200120010050000044835442235211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-05T08:33:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507202101099280734200120010050000044835442235211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SERGIO MENDEZ SAAVEDRA
Identificación: 0900321431
Dirección: CDLA LA CHALA CALLE 1ERA V22B
Fecha Emisión: 05/07/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LA CHALA CALLE 1ERA V22B
Telefono: 0998413410/4600210
Email: info@cive.ec
Paciente: SERGIO MENDEZ SAAVEDRA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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