

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. 001-005-000004898

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010050000048988742383614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T11:16:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO MARCELO GONZALEZ ALVAREZ

Identificación: 1300152616

Dirección: CDLA LOS ALMENDROS MZ I VILLA 10

Fecha Emisión: 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAOFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA LOS ALMENDROS MZ I VILLA 10

Telefono: 0960126868
Email: info@cive.ec

Paciente: FERNANDO MARCELO GONZALEZ ALVAREZ

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50