

**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. 001-005-000005468

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0411202101099280734200120010050000054683862406911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-04T13:37:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202101099280734200120010050000054683862406911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERENCIA MARIA MORAN MENDEZ  
Identificación: 0908638398  
Dirección: GUASMO SUR COOP. ELOY ALFARO MZ D VILLA 28  
Fecha Emisión: 04/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GUASMO SUR COOP. ELOY ALFARO MZ D VILLA 28  
Telefono: 0997742764/2576981/0981186721  
Email: info@cive.ec  
Paciente: TERENCIA MARIA MORAN MENDEZ  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.90
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.90
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.90

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.90		