

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000005842

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202101099280734200120010050000058424250722910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T10:00:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202101099280734200120010050000058424250722910

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WALTER DAVID CUENCA MEDINA  
Identificación: 0914759840  
Dirección: GUASMO SUR COOP LAS PALMAS MZ. 3 SOLAR 18  
Fecha Emisión: 14/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GUASMO SUR COOP LAS PALMAS MZ. 3 SOLAR 18  
Telefono: 2577793  
Email: info@cive.ec  
Paciente: ARMIJOS MORAN ROXANA ELVIA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	4.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	4.59		