

**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. 001-005-000003904

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

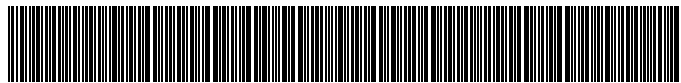
2004202101099280734200120010050000039043155453216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-20T15:09:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2004202101099280734200120010050000039043155453216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON MISAELE PEREZ LIMONES
Identificación: 1200986402
Dirección: PARROQUIA 24 DE MAYO COOP DE VIVIENDA LUIS NOBOA ICAZA
Fecha Emisión: 20/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040277	1	CIPROFLOXAINA 0.3% DEXAMETASONA 0.1% - POENBIOTIC GOTAS	13.48	0.00	13.48
0102040290	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% - CRISTALTEARS	8.17	0.00	8.17

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PARROQUIA 24 DE MAYO COOP DE VIVIENDA LUIS NOBOA ICAZA
Telefono: 0985107871/0991290691
Email: info@cive.ec
Paciente: NELSON MISAELE PEREZ LIMONES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	21.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	21.65		