

**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. 001-005-000003810

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

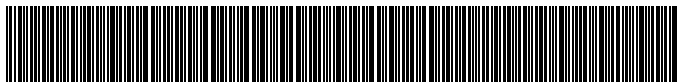
0904202101099280734200120010050000038101225217711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-09T12:48:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202101099280734200120010050000038101225217711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LINCOLM PERICLES MORA GUEVARA  
Identificación: 0906540703  
Dirección: URDESA CENTRAL PEATONAL 2DA 106  
Fecha Emisión: 09/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0204040321	1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	11.50
0102040267	1	SOPHIPREN OFTEN 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URDESA CENTRAL PEATONAL 2DA 106  
Telefono: 0991016976/0994427063  
Email: info@cive.ec  
Paciente: LINCOLM PERICLES MORA GUEVARA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.09
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.09
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.09

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.09		