

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. 001-005-000005989

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0601202201099280734200120010050000059896675206518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-06T14:06:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO MOGOLLON CUEVA

Identificación: 1702433952

Dirección: COLINAS DE LA ALBORADA MZ 2346 SOLAR 1B

Fecha Emisión: 06/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040320	1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA0.5% GLICEROL0.9% CRISTALTEARS PL	12.90	0.00	12.90
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENO 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: COLINAS DE LA ALBORADA MZ 2346 SOLAR 1B

Telefono: 0981505720/0988225773

Email: info@cive.ec

Paciente: CARLOS ALBERTO MOGOLLON CUEVA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	17.49		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.49
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	17.49
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	17.49