

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

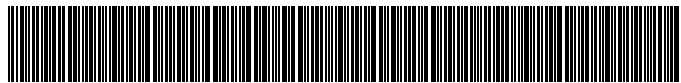
0303202101099280734200120010050000035608145351116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-03T10:46:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202101099280734200120010050000035608145351116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELISA DEUGRACIA MORAN -
Identificación: 0914920475
Dirección: COOP 9 DE ENERO MZ C VILLA 19 -MAPASINGUE OESTE
Fecha Emisión: 03/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSO 5ML	5.04	0.00	5.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP 9 DE ENERO MZ C VILLA 19 -MAPASINGUE OESTE
Telefono: 2033821/0981115838
Email: info@cive.ec
Paciente: ELISA DEUGRACIA MORAN
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	27.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	27.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	27.50		