

**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. 001-005-000004315

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

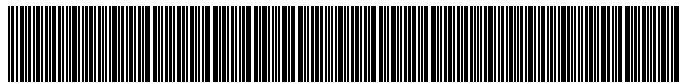
1006202101099280734200120010050000043152658238915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-10T17:22:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202101099280734200120010050000043152658238915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERMELINDA ELIZABETH PLUAS GOMEZ

Identificación: 0910228857

Dirección: PEDRO CARBO-RECINTO BUENA VISTA

Fecha Emisión: 10/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0101020032	3	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.90

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PEDRO CARBO-RECINTO BUENA VISTA

Teléfono: 0991741437/0967875981

Email: info@cive.ec

Paciente: HERMELINDA ELIZABETH PLUAS GOMEZ

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.36
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.36
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.36

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.36		