



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. 001-005-000005856

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1512202101099280734200120010050000058564991026513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-15T11:27:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1512202101099280734200120010050000058564991026513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HERMELINDA ELIZABETH DIAZ DIAZ
Identificación: 0908748817
Dirección: VIRGEN DE FATIMA KM 26
Fecha Emisión: 15/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0101020032	2	PARACETAMOL 1G - ANALGAN	0.30	0.00	0.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VIRGEN DE FATIMA KM 26
Telefono: 0967522090/0967522092
Email: info@cive.ec
Paciente: HERMELINDA ELIZABETH DIAZ DIAZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.06
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.06
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.06

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	23.06		