

**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. 001-005-000004007

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0505202101099280734200120010050000040076086122019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-05T09:22:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0505202101099280734200120010050000040076086122019

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXANDRA MAYODER TERAN ARMIJOS

Identificación: 0909034027

Dirección: CALLE ORIENTE ENTRE 38 Y 39AVA

Fecha Emisión: 05/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CALLE ORIENTE ENTRE 38 Y 39AVA

Telefono: 0999208835/995695088/978793014

Email: info@cive.ec

Paciente: ALEXANDRA MAYODER TERAN ARMIJOS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.28		