

**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. 001-005-000001971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

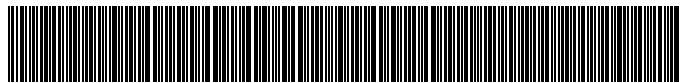
2807202001099280734200120010050000019715712764516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T14:44:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010050000019715712764516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ALBERTO YEPEZ VARAS  
Identificación: 0905909669  
Dirección: FLOR DE BASTION SEC EL CONSOR MZ 536 SL 4  
Fecha Emisión: 28/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040249	1	CIPROFLOXACINO 0.3% DEXAMETASONA 0.1% LANCIPROX-DX	12.00	0.00	12.00
0102040328	1	POLIETILENGLICOL 400 0,4% PROPILENGLICOL 0,3 SYSTALAN	7.98	0.00	7.98

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: FLOR DE BASTION SEC EL CONSOR MZ 536 SL 4  
Telefono: 0984885103/042150389  
Email: info@cive.ec  
Paciente: MANUEL ALBERTO YEPEZ VARAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.98		