



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. 001-005-000002844

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202001099280734200120010050000028448407108911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-12T16:11:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202001099280734200120010050000028448407108911

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: 12/11/2020

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