

**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. 001-005-000003080

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

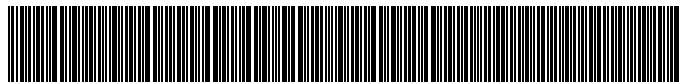
1112202001099280734200120010050000030802319082812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-11T10:59:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202001099280734200120010050000030802319082812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL EDUARDO PERRAZO SANCHEZ

Identificación: 0908718372

Dirección: MILAGRO CDLA EL PARAISO

Fecha Emisión: 11/12/2020

| 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: MILAGRO CDLA EL PARAISO

Teléfono: 2713254/0997784443

Email: info@cive.ec

Paciente: MANUEL EDUARDO PERRAZO SANCHEZ

Campo Adicional: 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 | | |