

**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. 001-005-000002169

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

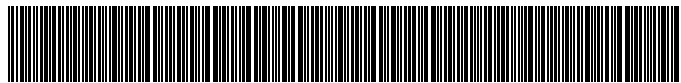
1808202001099280734200120010050000021692907468115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-18T14:40:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1808202001099280734200120010050000021692907468115

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: 18/08/2020

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

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	12.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.00		