

**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.

AGENTE DE RETENCION

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000002680

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

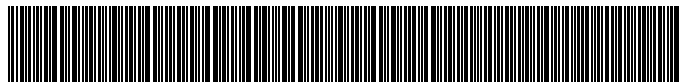
1910202001099280734200120010050000026804965487812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-19T10:21:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202001099280734200120010050000026804965487812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCIA LOOR

Identificación: 1303268807

Dirección: guayaquil

Fecha Emisión: 19/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0101020031	6	CIPROFLOXACINO CIRIAX 500MG	1.80	0.00	10.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: guayaquil

Teléfono: 7777777

Email: info@cive.ec

Paciente: LUCIA LOOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.08
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.08
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.08

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.08		