

**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. 001-005-000002677

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

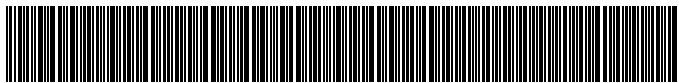
1710202001099280734200120010050000026770472187010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-19T07:49:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202001099280734200120010050000026770472187010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SERGIO MENDEZ SAAVEDRA
Identificación: 0900321431
Dirección: CDLA LA CHALA CALLE 1ERA V22B
Fecha Emisión: 17/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040261	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - LAMOFLOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSONA 5ML	5.04	0.00	5.04

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA LA CHALA CALLE 1ERA V22B
Telefono: 0998413410/4600210
Email: info@cive.ec
Paciente: SERGIO MENDEZ SAAVEDRA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.32
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.32
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.32

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.32		