

**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. 001-005-000002195

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

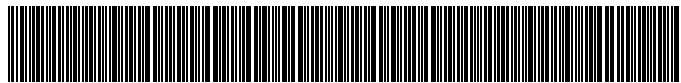
2108202001099280734200120010050000021955398103814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-21T11:01:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2108202001099280734200120010050000021955398103814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUMBERTO ORRALA MUÑOZ

Identificación: 0905602132

Dirección: 35 Y MARACAIBO SUROESTE

Fecha Emisión: 21/08/2020

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: 35 Y MARACAIBO SUROESTE

Teléfono: 2460347/0981720126

Email: info@cive.ec

Paciente: HUMBERTO ORRALA MUÑOZ

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		