

**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. 001-005-000002584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

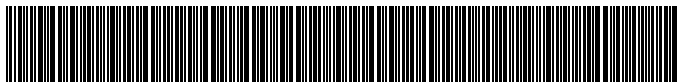
0710202001099280734200120010050000025847828137213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T09:26:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010050000025847828137213

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NELSON OSWALDO QUEVEDO VILLAVICENCIO
Identificación: 0900132283
Dirección: GARCIA MORENO 4901 ENTRE O CONNORS Y PANCHO SEGURA
Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARCIA MORENO 4901 ENTRE O CONNORS Y PANCHO SEGURA
Telefono: 2445690/0959491689/0989575826
Email: info@cive.ec
Paciente: NELSON OSWALDO QUEVEDO VILLAVICENCIO

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		