

**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. 001-005-000002663

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

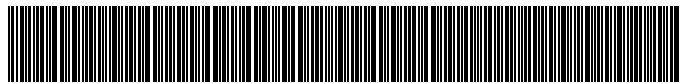
1510202001099280734200120010050000026639627422110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-15T17:57:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202001099280734200120010050000026639627422110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIO MARIANO CHICAIZA GUANOLUISA

Identificación: 0501196182

Dirección: SAN FELIPE MZ 298 VILLA 11

Fecha Emisión: 15/10/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAN FELIPE MZ 298 VILLA 11

Telefono: 0988723566/0986286087

Email: info@cive.ec

Paciente: CLAUDIO MARIANO CHICAIZA GUANOLUISA

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		