

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000002603

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

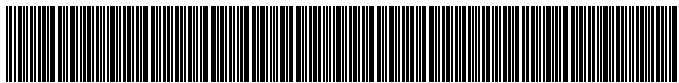
0810202001099280734200120010050000026037430354814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-08T12:58:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810202001099280734200120010050000026037430354814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSWALDO OLMEDO ALCARRAZ NUÑEZ

Identificación: 0900448457

Dirección: FRAGATAS MZ 2266 VILLA 9

Fecha Emisión: 08/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: FRAGATAS MZ 2266 VILLA 9

Telefono: 2734088/0962095718

Email: info@cive.ec

Paciente: OSWALDO OLMEDO ALCARRAZ NUÑEZ

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.70
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.70
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	12.70

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	12.70		