

**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. 001-005-000002241

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

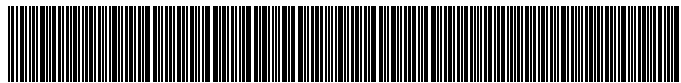
2708202001099280734200120010050000022410288449817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-27T11:28:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708202001099280734200120010050000022410288449817

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BASILIO RUFINO MERCHAN NIETO

Identificación: 1303345761

Dirección: RACINTO LA ESTACADA

Fecha Emisión: 27/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040330	1	HIPROMELOSA 0.3% HUMED BIO 15ML	7.80	0.00	7.80

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: RACINTO LA ESTACADA

Telefono: 0986930129/0960777372

Email: info@cive.ec

Paciente: BASILIO RUFINO MERCHAN NIETO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	7.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	7.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	7.80		