

**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. 001-005-000002217

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

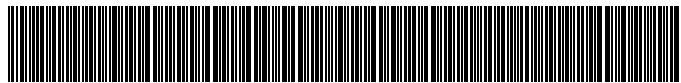
2508202001099280734200120010050000022178803199110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-25T09:33:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202001099280734200120010050000022178803199110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BENITO QUEREMON MIELES ZAMBRANO

Identificación: 0900118662

Dirección: ALBORADA 7MA ETAPA MZ 725 VILLA 14

Fecha Emisión: 25/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040299	1	GAAP OFTENOS 0.005% SOL. OFT. 3 ML	25.04	0.00	25.04
0102040325	1	SYSTANE HIDRATACION 10ML	12.70	0.00	12.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 7MA ETAPA MZ 725 VILLA 14

Teléfono: 2272314/0991234880

Email: info@cive.ec

Paciente: BENITO QUEREMON MIELES ZAMBRANO

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.74
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	37.74
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	37.74

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	37.74		