

**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. 001-005-000003405

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

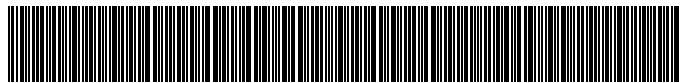
0502202101099280734200120010050000034057203921311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-05T16:04:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202101099280734200120010050000034057203921311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDGAR ALEJANDRO PEZO POVEDA  
Identificación: 0903035269  
Dirección: MUCHO LOTE 7MA ETAPA MZ 2362VILLA 2  
Fecha Emisión: 05/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102040325	1	SYSTANE HIDRATAACION 10ML	12.70	0.00	12.70
0103020040	1	VISTAGEL GEL CARBOMERO (ACIDO POLIACRILICO) 0.2%	9.00	0.00	9.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE 7MA ETAPA MZ 2362VILLA 2  
Telefono: 0988665171/969660767/967508144  
Email: apezomolina@gmail.com  
Paciente: EDGAR ALEJANDRO PEZO POVEDA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	44.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	44.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	44.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	44.20		