

**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. 001-005-000002731

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

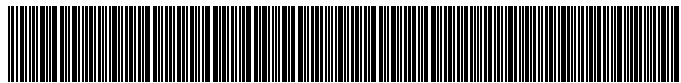
2710202001099280734200120010050000027318653066115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-27T13:56:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202001099280734200120010050000027318653066115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO DANILO SOTOMAYOR SALAZAR

Identificación: 1201889365

Dirección: VINCES

Fecha Emisión: 27/10/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 0102040327 | 1 | TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML | 7.54 | 0.00 | 7.54 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VINCES

Teléfono: 0994209223

Email: info@cive.ec

Paciente: SALAZAR ESPINEL ZOILA ROSA

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 7.54 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 7.54 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 7.54 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 7.54 | | |