

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005643

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2311202101099280734200120010050000056431703022011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-23T16:03:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERDEZOTO INTRIAGO JOSE JAVIER

Identificación: 0922239884001

Dirección: CDLA SIMON BOLIVAR MZ 2 SL 40

Fecha Emisión: 23/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040327	3	TIMOLOL 0.5% TIMOX 5ML	7.54	0.00	22.62

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA SIMON BOLIVAR MZ 2 SL 40

Telefono: 0

Email: jose.verdezoto@asertiva.com.ec

Paciente: VERDEZOTO INTRIAGO JOSE JAVIER

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.62		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.62
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.62
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.62