

**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. 001-005-000005569

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

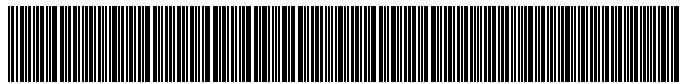
1511202101099280734200120010050000055692750986215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-15T12:35:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202101099280734200120010050000055692750986215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON BIENVENIDO BENITES TRIVIÑO

Identificación: 0900911835

Dirección: CDLA. VILLAMIL MZ H VILLA 4

Fecha Emisión: 15/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040345	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% ELIPTIC 5ML	22.66	0.00	22.66

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. VILLAMIL MZ H VILLA 4

Teléfono: 2331493/0989637190

Email: info@cive.ec

Paciente: WASHINGTON BIENVENIDO BENITES TRIVIÑO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.66
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.66
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.66

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.66		