

**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. 001-005-000003565

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

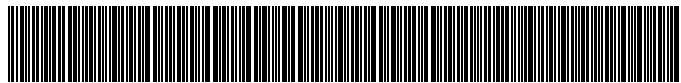
0303202101099280734200120010050000035653681549412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-03T16:21:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202101099280734200120010050000035653681549412

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEANDRO SEGOVIA CORONEL

Identificación: 1721429064

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 03/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040279	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% GLAUCOTENSIL T 5 ML	22.67	0.00	22.67
0102040258	1	HUMYLUB OFTENOL PF SOL. OFT. GOT. 10 ML	15.00	0.00	15.00
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: QUITO

Teléfono: 0989825985/

Email: segovia\_leandro@hotmail.com

Paciente: LEANDRO SEGOVIA CORONEL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	48.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	48.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	48.65		