

**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. 001-005-000003044

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

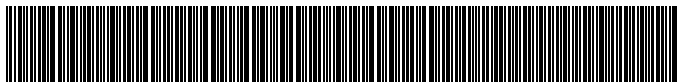
0812202001099280734200120010050000030440826613314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-08T15:23:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202001099280734200120010050000030440826613314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SERGIO MENDEZ SAAVEDRA
Identificación: 0900321431
Dirección: CDLA LA CHALA CALLE 1ERA V22B
Fecha Emisión: 08/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LA CHALA CALLE 1ERA V22B
Telefono: 0998413410/4600210
Email: info@cive.ec
Paciente: MENDEZ SAAVEDRA SERGIO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.50		