

## 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. 001-005-000005739

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0112202101099280734200120010050000057392593191112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-01T16:40:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO JUSTINO BARCO ANDALUZ

Identificación: 0903421550

Dirección: ORQUIDEAS MZ 1065 VILLA 21

Fecha Emisión: 01/12/2021

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

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ORQUIDEAS MZ 1065 VILLA 21

Telefono: 0991621763/0979558884
Email: barcoandaluzf@yahoo.es

Paciente: FERNANDO JUSTINO BARCO ANDALUZ

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.67		

22.67
0.00
22.67
0.00
0.00
22.67