

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000004538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

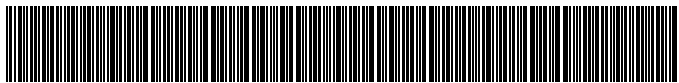
0907202101099280734200120010050000045385196031614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-09T10:30:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202101099280734200120010050000045385196031614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DEL SOCORRO RENGIFO CORREDOR
Identificación: 0103999405
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 8 VILLA 3
Fecha Emisión: 09/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040296	1	DORZOLAMIDA 2%,TIMOLOL 0,5% - COSOMIDOL	22.50	0.00	22.50
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 8 VILLA 3
Telefono: 0939500732/0991044111
Email: madelso56@hotmail.com
Paciente: MARIA DEL SOCORRO RENGIFO CORREDOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.52		