

## 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. 001-005-000005891

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2012202101099280734200120010050000058919711073310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T10:30:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FULCO ILDEFONSO PINCAY SANTANA

Identificación: 1308842069

Dirección: CDLA GUAYACANES MZ 176 VILLA 4

Fecha Emisión: 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040331	1	BROMFENACO 0.09% ZEBESTEN 5ML	25.00	0.00	25.00
0102040345	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% ELIPTIC 5ML	22.66	0.00	22.66

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA GUAYACANES MZ 176 VILLA 4

 Telefono:
 0991228927/0990231456

 Email:
 dalexandresc@gmail.com

Paciente: FULCO ILDEFONSO PINCAY SANTANA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	47.66		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.66
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.66
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	47.66