

**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. 001-005-000003818

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

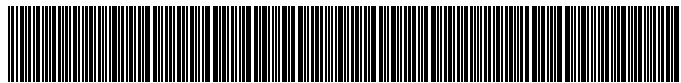
1204202101099280734200120010050000038182154769513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-12T11:19:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202101099280734200120010050000038182154769513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR XAVIER RAMIREZ TORRES

Identificación: 0907937585

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL

Fecha Emisión: 12/04/2021

| 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

Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL

Teléfono: 0985112181/0991493531

Email: virgi2666@hotmail.com

Paciente: CESAR XAVIER RAMIREZ TORRES

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 22.67 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 22.67 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 22.67 |

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