

**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. 001-005-000003551

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202101099280734200120010050000035515687066415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-02T09:53:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202101099280734200120010050000035515687066415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PARRA GARZON MARIA RAQUEL
Identificación: 0905947750001
Dirección: AV DEL EJERCITO 3000 Y GENERAL GOMEZ
Fecha Emisión: 02/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV DEL EJERCITO 3000 Y GENERAL GOMEZ
Telefono: 0997942145
Email: frutastropicales_costa@yahoo.com.mx
Paciente: CARDENAS TAPIACESAR ANTONIO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.45
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	43.45
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	43.45

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	43.45		