

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000005479

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

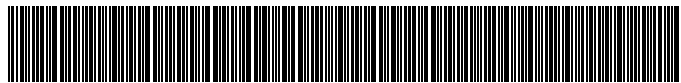
0511202101099280734200120010050000054798993822917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-05T16:28:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202101099280734200120010050000054798993822917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCO ANTONIO OLIVARES VERDESOTO

Identificación: 0201288446

Dirección: MARTHA DE ROLDOS MZ 716 VILLA 1

Fecha Emisión: 05/11/2021

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: MARTHA DE ROLDOS MZ 716 VILLA 1

Telefono: 0983898702/6031015

Email: olivaresvedezoto@yahoo.es

Paciente: MARCO ANTONIO OLIVARES VERDESOTO

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		