

**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. 001-005-000005042

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

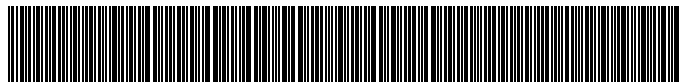
1009202101099280734200120010050000050425586665719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-10T12:58:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1009202101099280734200120010050000050425586665719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCO ANTONIO OLIVARES VERDESOTO

Identificación: 0201288446

Dirección: MARTHA DE ROLDOS MZ 716 VILLA 1

Fecha Emisión: 10/09/2021

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: OLIVARES VERDESOTO MARCO 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		