

**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. 001-005-000005847

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

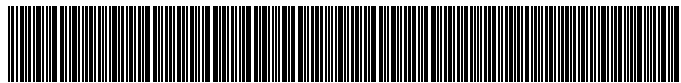
1412202101099280734200120010050000058478710676419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T14:05:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202101099280734200120010050000058478710676419

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RENE CARLOTA BOHORQUEZ PATIÑO  
Identificación: 0903757581  
Dirección: URB LAS RIBERAS CALLE 10 MZ L 21-22  
Fecha Emisión: 14/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040272	1	TROPICAMIDA 0.5% FENILEFRINA - FOTORRETIN	5.28	0.00	5.28

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB LAS RIBERAS CALLE 10 MZ L 21-22  
Telefono: 2836040/0999374177  
Email: palvear62@hotmail.com  
Paciente: RENE CARLOTA BOHORQUEZ PATIÑO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.28
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.28
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.28

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.28		