

**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. 001-005-000003861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

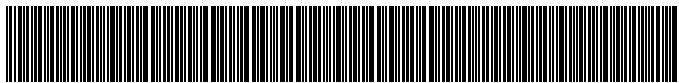
1504202101099280734200120010050000038615680931217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-15T11:03:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1504202101099280734200120010050000038615680931217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIDIA BRENDIBAL SANCHEZ RIOFRIO

Identificación: 0909571234

Dirección: ORQUIDEAS

Fecha Emisión: 15/04/2021

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: ORQUIDEAS

Teléfono: 0980794004/0986213010

Email: lidiabrendi@hotmail.com

Paciente: LIDIA BRENDIBAL SANCHEZ RIOFRIO

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		