

**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. 001-005-000003550

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

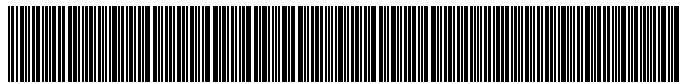
0203202101099280734200120010050000035506607039219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-02T09:41:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202101099280734200120010050000035506607039219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AURA NARCISA ACOSTA LOZANO  
Identificación: 1201097993  
Dirección: LA JOYA ETAPA DIAMANTE MZ 10 VILLA 13  
Fecha Emisión: 02/03/2021

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
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA DIAMANTE MZ 10 VILLA 13  
Telefono: 2070944/0984976547  
Email: nachita2000@gmail.com  
Paciente: AURA NARCISA ACOSTA LOZANO  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.77
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.77
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.77

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.77		