

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003910

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

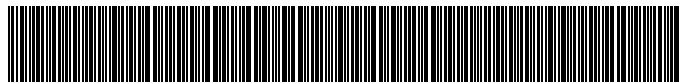
2104202101099280734200120010050000039107619909016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-21T09:11:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2104202101099280734200120010050000039107619909016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR PILAR MOYA GORDILLO

Identificación: 0904327608

Dirección: PRADERA 1 MZ B2 VILLA 18

Fecha Emisión: 21/04/2021

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
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PRADERA 1 MZ B2 VILLA 18

Teléfono: 0995602995/2431950

Email: rochicas@yahoo.com.mx

Paciente: LEONOR PILAR MOYA GORDILLO

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.95
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.95
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.95

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.95		