

**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. 001-005-000003341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

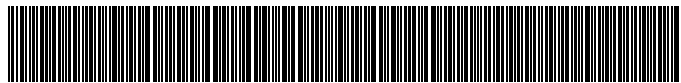
2601202101099280734200120010050000033418777811314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-26T10:44:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2601202101099280734200120010050000033418777811314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL ALEX POLO BROWN

Identificación: 0912638418

Dirección: URB RIO GRANDE VILLA 50

Fecha Emisión: 26/01/2021

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
0102040264	1	OLOPADINA 0.2% PATADINE PLUS 5ML	16.20	0.00	16.20

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB RIO GRANDE VILLA 50

Teléfono: 2830677/0984854539/0994021334

Email: polobananas@yahoo.com

Paciente: MANUEL ALEX POLO BROWN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.65		