

**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. 001-005-000004561

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

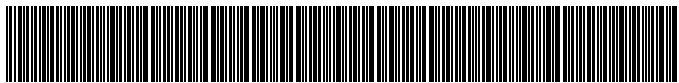
1307202101099280734200120010050000045617119375119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T08:58:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202101099280734200120010050000045617119375119

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL HERNAN GUAMAN MEJIA  
Identificación: 0910156579  
Dirección: MUCHO LOTE 6TA ETAPA MZ 2702 SOLAR 23  
Fecha Emisión: 13/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	1	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	1.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE 6TA ETAPA MZ 2702 SOLAR 23  
Telefono: 0998059668/0961076655/2897618  
Email: aguaman21@hotmail.com  
Paciente: ANGEL HERNAN GUAMAN MEJIA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1.00		