

**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. 001-005-000005786

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

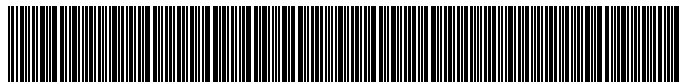
0712202101099280734200120010050000057868367165917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T11:07:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0712202101099280734200120010050000057868367165917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEDRO ALFREDO CHAM AidAN

Identificación: 0902820794

Dirección: PRADERA II

Fecha Emisión: 07/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXA OFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50
0101020030	1	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	1.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PRADERA II

Teléfono: 2433536

Email: mayicham@hotmail.com

Paciente: CHAM AidAN PEDRO ALFREDO

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	19.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	19.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	19.50		