

**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. 001-005-000002913

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

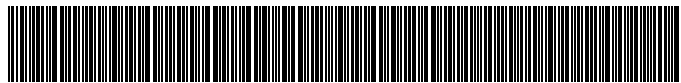
2111202001099280734200120010050000029137766336218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-21T13:08:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202001099280734200120010050000029137766336218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERONICA KATHERINE FERRUZOLA AGUILAR

Identificación: 0912238664

Dirección: CDLA LA PERLA ETAPA 2 MZ 6053 VILLA 16

Fecha Emisión: 21/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	18	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	18.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LA PERLA ETAPA 2 MZ 6053 VILLA 16

Teléfono: 0981064748

Email: veferruzola@gmail.com

Paciente: AGUILAR TOBAR ELSY PIEDAD

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.00		