

**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. 001-005-000005138

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

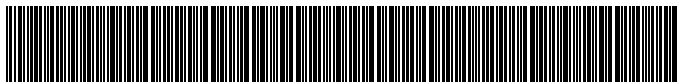
2109202101099280734200120010050000051381398201513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-21T13:20:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202101099280734200120010050000051381398201513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ITURRALDE IRAHOLA JUAN CARLOS
Identificación: 1755258108
Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H
Fecha Emisión: 21/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	8	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	8.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H
Telefono: 0939304313
Email: juaniturralde23@gmail.com
Paciente: ITURRALDE IRAHOLA JUAN CARLOS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.00		