



**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. 001-005-000005055

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309202101099280734200120010050000050557384885617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-13T16:37:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309202101099280734200120010050000050557384885617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARISTEGA GUERRERO LAURA  
Identificación: 1203848088  
Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 5 MZ 890 SL 7  
Fecha Emisión: 13/09/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 5 MZ 890 SL 7  
Telefono: 0999820665  
Email: aristegalaura@gmail.com  
Paciente: ARISTEGA GUERRERO LAURA  
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		