

**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. 001-005-000003740

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

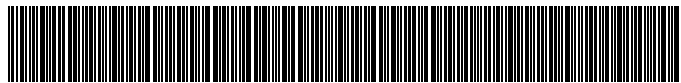
2703202101099280734200120010050000037409558361519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-27T11:49:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703202101099280734200120010050000037409558361519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARISTEGA GUERRERO LAURA
Identificación: 1203848088
Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 5 MZ 890 SL 7
Fecha Emisión: 27/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	6	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	6.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 5 MZ 890 SL 7
Telefono: 0999820665
Email: aristegalaura@gmail.com
Paciente: GUERRERO OLAYA LAURA GREGORIA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	6.00		