

**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. 001-005-000003752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

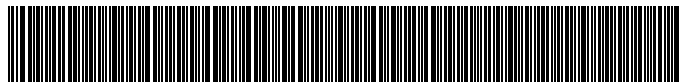
3003202101099280734200120010050000037521444841517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-30T13:06:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3003202101099280734200120010050000037521444841517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARISTEGA GUERRERO LAURA
Identificación: 1203848088
Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 5 MZ 890 SL 7
Fecha Emisión: 30/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040267	1	SOPHIPREN OFTENOL 1 % SUSP. OFT. X 5 ML	4.59	0.00	4.59
0101020030	4	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	4.00

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.59
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.59
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.59

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.59		