

**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. 001-005-000004299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

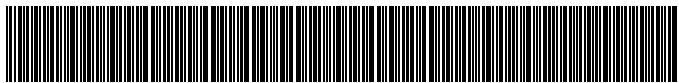
1006202101099280734200120010050000042996983491910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-10T08:34:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202101099280734200120010050000042996983491910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANA DE JESUS JARA TENEZACA
Identificación: 0300317484
Dirección: LA H ENTRE LA 27 Y 28 BATALLON DEL SUBURBIO
Fecha Emisión: 10/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101020030	5	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	5.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA H ENTRE LA 27 Y 28 BATALLON DEL SUBURBIO
Telefono: 0982929715/0959767639
Email: princeippessa_pulsino@hotmail.com
Paciente: MARIANA DE JESUS JARA TENEZACA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	5.00		