

**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. 001-005-000004967

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

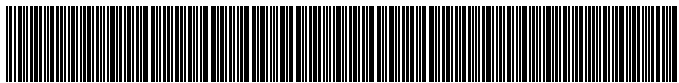
0109202101099280734200120010050000049677422529118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-01T11:23:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202101099280734200120010050000049677422529118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ROBERTO RUALES PATTERSON
Identificación: 0900306945
Dirección: GUASMO CENTRAL COOP NUEVA GRANADA MZ 7 SOLAR 21
Fecha Emisión: 01/09/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO CENTRAL COOP NUEVA GRANADA MZ 7 SOLAR 21
Telefono: 0993686107/0959912843
Email: robertita33@hotmail.com
Paciente: RUALES PATTERSON LUIS ROBERTO
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		