

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000005021

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202101099280734200120010050000050215943647515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-07T11:29:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOUGLAS HITLER LOOR ESCALANTE

Identificación: 0915361182

Dirección: LA JOYA URB GEMA MZ 15 VILLA 17

Fecha Emisión: 07/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA URB GEMA MZ 15 VILLA 17

Telefono: 0994951307/0989219808

Email: douglas\_loor@hotmail.com

Paciente: DOUGLAS LOOR ESCALANTE

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	22.67		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	22.67