

## 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. 001-005-000004336

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1506202101099280734200120010050000043368392118515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-15T17:19:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONSUELO AMELIA LUZURIAGA MENOSCAL

Identificación: 0902606094

Dirección: PUERTO AZUL MZ F9 VILLA 1

Fecha Emisión: 15/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040289	1	BROMFENACO BRONAX	24.00	0.00	24.00
0102090004	1	LIDCLEAN ESPUMA LIMPIADORA 50 ML	22.00	0.00	22.00
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19
0103020035	1	Systane Gel Drops 10 ml	12.43	0.00	12.43

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PUERTO AZUL MZ F9 VILLA 1

 Telefono:
 6042589/0996042589

 Email:
 Imconsuelo39@hotmail.com

Paciente: CONSUELO AMELIA LUZURIAGA MENOSCAL

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	75.26		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	72.62
SUBTOTAL 12%	22.00
SUBTOTAL 0%	50.62
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	2.64
VALOR TOTAL	75.26