

## 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. 001-005-000004586

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507202101099280734200120010050000045866678298115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-15T11:17:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDWARD JESUS HOLGUIN HOLGUIN

Identificación: 1309991964

Dirección: BRISAS DEL RIO MZ D2 VILLA 33

Fecha Emisión: 15/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0102040260	1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% LOTESOFT 5ML	9.65	0.00	9.65
0102040329	1	PREDNISOLONA 1% PREDSO 5ML	5.04	0.00	5.04

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BRISAS DEL RIO MZ D2 VILLA 33

 Telefono:
 2133073/0997087017

 Email:
 edu\_zot@hotmail.com

Paciente: EDWARD JESUS HOLGUIN HOLGUIN

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
ſ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.67		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.67
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.67
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.67