

**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. 001-005-000005922

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

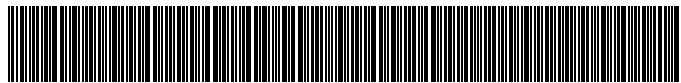
2312202101099280734200120010050000059226841229918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T11:54:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202101099280734200120010050000059226841229918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ITURRALDE IRAHOLA JUAN CARLOS
Identificación: 1755258108
Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H
Fecha Emisión: 23/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010183	2	LUNAS PROG POLY VARILUX TRANSITION AR	91.80	0.00	183.60
0206021279	1	ARMAZON CAROLINA HERRERA CH VHE778K-096N 52/17	78.00	0.00	78.00
0204040321	2	SOLUCION SALINA HIPERTONICA BIOGLO TEAR 10ML	11.50	0.00	23.00
0101020030	20	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	20.00
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB. PUERTO AZUL CONJUNTO BLUE PARK BLOQ H
Telefono: 0939304313
Email: juaniturralde23@gmail.com
Paciente: ITURRALDE IRAHOLA JUAN CARLOS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	311.77
SUBTOTAL 12%	261.60
SUBTOTAL 0%	50.17
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	31.39
VALOR TOTAL	343.16

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	343.16		