

**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. 001-005-000004357

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

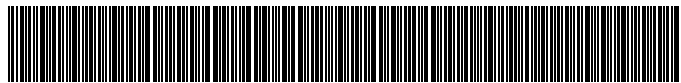
1706202101099280734200120010050000043570407225911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-17T11:53:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202101099280734200120010050000043570407225911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL LUDGARDO BASURTO ARREAGA

Identificación: 1201819396

Dirección: SANTA LUCIA

Fecha Emisión: 17/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040295	1	DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% BRIMONIDINA 0.2% KRYTANTEK 5ML	43.45	0.00	43.45
0102040337	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% LAGRICEL PF 10ML	15.98	0.00	15.98
0101020030	5	ACETAZOLAMIDA GLAUCOMED 250MG	1.00	0.00	5.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SANTA LUCIA

Telefono: 0991137218/2709145

Email: agroquimico\_basurto@hotmail.com

Paciente: MANUEL LUDGARDO BASURTO ARREAGA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	64.43
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	64.43
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	64.43

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	64.43		