

**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. 001-005-000002804

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

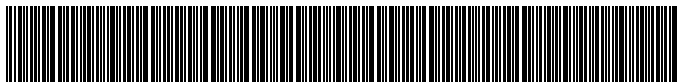
0911202001099280734200120010050000028043491025811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-09T10:52:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202001099280734200120010050000028043491025811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ERSELINA VARGAS
Identificación: 1800914507
Dirección: GUASMO SUR MZ 4 SOLAR 12
Fecha Emisión: 09/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO SUR MZ 4 SOLAR 12
Telefono: 0992450351/0981839927
Email: info@cive.ec
Paciente: ROSA ERSELINA VARGAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.98		