

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. 001-005-000005895

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2012202101099280734200120010050000058953891510814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T13:12:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATHERINE VANESSA VALVERDE ZUÑIGA

Identificación: 0913752010

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE CASA Q5-7

Fecha Emisión: 20/12/2021

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

Direccion: SANTA MARIA DE CASA GRANDE CASA Q5-7

 Telefono:
 0995524817/4508535

 Email:
 katherinnev@hotmail.com

Paciente: KATHERINE VANESSA VALVERDE ZUÑIGA

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

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

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