

**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. 001-005-000006003

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

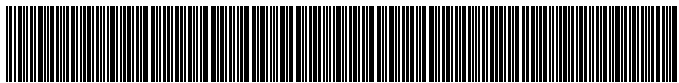
0701202201099280734200120010050000060035711861018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-07T17:44:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202201099280734200120010050000060035711861018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIGIO VIRGILIO ACARO PEREZ
Identificación: 1705062683
Dirección: URB EL CONDADO MZ 40 SOLAR 13
Fecha Emisión: 07/01/2022

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: URB EL CONDADO MZ 40 SOLAR 13
Telefono: 2268494/0997727799/0999775131
Email: virgilioacaro@hotmail.com
Paciente: ELIGIO VIRGILIO ACARO PEREZ
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		