

**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. 001-005-000003122

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

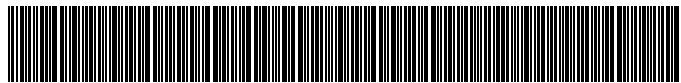
1612202001099280734200120010050000031222305904313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T17:43:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202001099280734200120010050000031222305904313

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NEY AURELIO BELTRAN PIZA

Identificación: 0912075041

Dirección: METROPOLIS 2 B

Fecha Emisión: 16/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02
0102010096	1	ATROPINA SULFATO 1%	7.17	0.00	7.17

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: METROPOLIS 2 B

Teléfono: 0994047138

Email: nbeltran@electrocable.com

Paciente: BELTRAN MUÑOZ NEY RAUL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.19
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.19
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.19

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.19		