

**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. 001-005-000003733

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

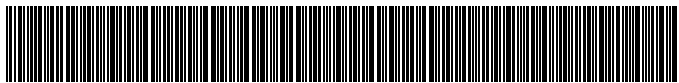
2503202101099280734200120010050000037334708247419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-25T17:59:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503202101099280734200120010050000037334708247419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA LEONOR ZAMBRANO -
Identificación: 0902893205
Dirección: CDLA SANTA DIANA MZ 26 VILLA 16
Fecha Emisión: 25/03/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA SANTA DIANA MZ 26 VILLA 16
Telefono: 0986604486/0961538028
Email: stefanny2.8@outlook.com
Paciente: GLORIA LEONOR ZAMBRANO -
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		