

## 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. 001-005-000005750

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0212202101099280734200120010050000057502099845211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-02T17:17:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ENRIQUE SALAZAR SARMIENTO

Identificación: 0907798946

Dirección: CDLA LA FAE MZ 38 VILLA 12

Fecha Emisión: 02/12/2021

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: CDLA LA FAE MZ 38 VILLA 12
Telefono: 0939563577/0990982944

Email: info@cive.ec

Paciente: LUIS ENRIQUE SALAZAR SARMIENTO

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