

**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. 001-005-000003374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

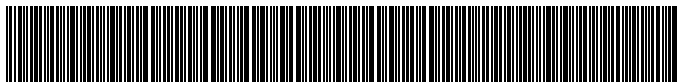
0102202101099280734200120010050000033747955917016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-01T12:36:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202101099280734200120010050000033747955917016

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUISA BLANCA RODRIGUEZ PORTILLA  
Identificación: 0905544920  
Dirección: MAPASINGUE ESTE CALLE 2DA CON LA 9NA  
Fecha Emisión: 01/02/2021

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**

Dirección: MAPASINGUE ESTE CALLE 2DA CON LA 9NA  
Telefono: 0989143114/0997969895  
Email: info@cive.ec  
Paciente: RODRIGUEZ PORTILLA LUISA BLANCA  
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		