

**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. 001-005-000003164

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

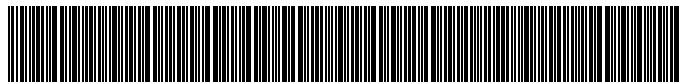
2112202001099280734200120010050000031649089155410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-21T17:04:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202001099280734200120010050000031649089155410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONARDO VILLOTA CHOEZ
Identificación: 0926588559
Dirección: GUAYAQUIL 14, 10 DE AGOSTO
Fecha Emisión: 21/12/2020

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: GUAYAQUIL 14, 10 DE AGOSTO
Telefono: 0993665544
Email: auv_590@hotmail.com
Paciente: DIANA PORRAS
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		