



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. 001-005-000002323

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202001099280734200120010050000023230324735116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-09T11:37:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202001099280734200120010050000023230324735116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NINO YOVAGNI TOLA BARZOLA
Identificación: 0905555082
Dirección: CDLA BEATA MERCEDES MIOLINA BLOQUE 16 VILLA 49
Fecha Emisión: 09/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA BEATA MERCEDES MIOLINA BLOQUE 16 VILLA 49
Telefono: 0997597120/0991281821
Email: zullymorealest@hotmail.com
Paciente: TOLA BARZOLA NINO YOVAGNI

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		