

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-005-000003658

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

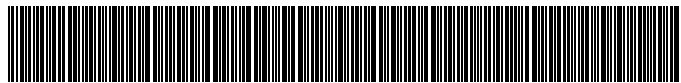
1503202101099280734200120010050000036589055222610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T16:44:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202101099280734200120010050000036589055222610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JULIO CESAR BARRETO SARAGURO
Identificación: 1712453511
Dirección: VIA ALA COSTA URB PUNTA ESMERALDA
Fecha Emisión: 15/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98
0102040286	1	ACETATO DE FLUOROMETOLONA 0.1% FLUMETOL NF OFTENOL	5.94	0.00	5.94

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VIA ALA COSTA URB PUNTA ESMERALDA
Telefono: 0968288499/0985065065
Email: jcbs73@gmail.com
Paciente: JULIO CESAR BARRETO SARAGURO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.92
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.92
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	16.92

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	16.92		