

**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. 001-005-000003006

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312202001099280734200120010050000030069841606313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-03T14:18:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202001099280734200120010050000030069841606313

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BEATRIZ MERCEDES VERGARA CAMACHO

Identificación: 0903765311

Dirección: TORRES DEL RIO TORRE F DPT 201

Fecha Emisión: 03/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: TORRES DEL RIO TORRE F DPT 201

Teléfono: 2834440/0999319200

Email: beatrizmomm@yahoo.com

Paciente: BEATRIZ MERCEDES VERGARA CAMACHO

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		