

**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. 001-005-000003070

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

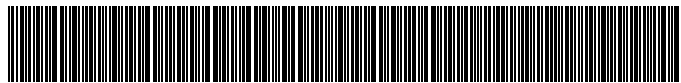
1012202001099280734200120010050000030706548640019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-10T18:01:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202001099280734200120010050000030706548640019

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EVA CRISTINA SALAS MERA  
Identificación: 0901794933  
Dirección: LA JOYA ETAPA PLATINO MZ 10 VILLA 23  
Fecha Emisión: 10/12/2020

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: LA JOYA ETAPA PLATINO MZ 10 VILLA 23  
Telefono: 0993124985/2071549  
Email: evanicolasalas@outlook.com  
Paciente: EVA CRISTINA SALAS MERA  
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		