

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000003221

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0801202101099280734200120010050000032216662438918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-08T11:00:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANA DE JESUS - MINA

Identificación: 1201309448

Dirección: CANTON BABAHOYO -LOS RIOS

Fecha Emisión: 08/01/2021

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

Direccion: CANTON BABAHOYO -LOS RIOS

 Telefono:
 0959063630/0969911037

 Email:
 vilma72jm@hotmail.com

 Paciente:
 MARIANA DE JESUS - MINA

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

`				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.98		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.98