

**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. 001-005-000003929

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

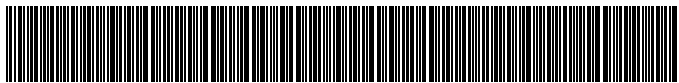
2204202101099280734200120010050000039299489193111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T14:50:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202101099280734200120010050000039299489193111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CECILIA AVALOS LOPEZ
Identificación: 0905567129
Dirección: VILA CLUB ETAPA BORIAL MZ B VILLA 8
Fecha Emisión: 22/04/2021

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: VILA CLUB ETAPA BORIAL MZ B VILLA 8
Telefono: 2164634/0980806242
Email: ceciliavalos@yahoo.com
Paciente: MARIA CECILIA AVALOS LOPEZ
CampoAdicional: 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		