

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000005684

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

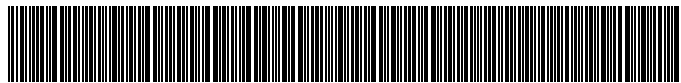
2511202101099280734200120010050000056842478218717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T17:36:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202101099280734200120010050000056842478218717

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BETSABETH DEL ROCIO CASQUETE LINO

Identificación: 0906364286

Dirección: FCO SEGURA 2703 Y LEONIDAS PLAZA

Fecha Emisión: 25/11/2021

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: FCO SEGURA 2703 Y LEONIDAS PLAZA

Telefono: 0962714045/0963202468

Email: parracasquete@gmail.com

Paciente: BETSABETH DEL ROCIO CASQUETE LINO

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		