

**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. 001-005-000002902

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

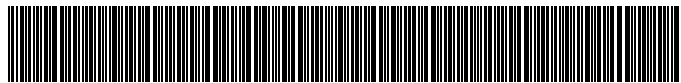
1911202001099280734200120010050000029021307008814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-19T15:33:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202001099280734200120010050000029021307008814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ELISA PAZMIÑO FLORES

Identificación: 0600560270

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 19/11/2020

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: MANTA

Teléfono: 0982211934/052611842

Email: loscoralesrosita@yahoo.com

Paciente: ROSA ELISA PAZMIÑO FLORES

Campo Adicional: 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		