

**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. 001-005-000006035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

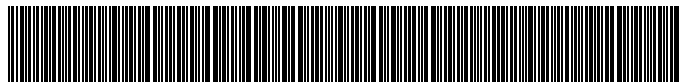
1301202201099280734200120010050000060351478404110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-13T17:35:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202201099280734200120010050000060351478404110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIANELLA FATIMA CEBALLOS ANDRADE
Identificación: 0902233741
Dirección: URB. BOSQUES DE CASTILLA KM. 1.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 13/01/2022

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: URB. BOSQUES DE CASTILLA KM. 1.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 2097860/0997605879
Email: marianellaceballos@gmail.com
Paciente: MARIANELLA FATIMA CEBALLOS ANDRADE
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		