

## 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. 001-005-000002498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2809202001099280734200120010050000024986071120717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T11:14:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR LEONARDO QUINTO MORALES

Identificación: 0921314399

Dirección: SAUCES 4 BLOQUE 1 DE LA ARMADA DPTO 2

Fecha Emisión: 28/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040311	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.4% ACULAR LS 5ML	13.02	0.00	13.02

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: SAUCES 4 BLOQUE 1 DE LA ARMADA DPTO 2

Telefono: 981418297/0985418704/997111752

Email: quintocastrocesarbenjamin@gmail.com

Paciente: CESAR LEONARDO QUINTO MORALES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	13.02		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.02
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	13.02
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	13.02