

## 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. 001-005-000002612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202001099280734200120010050000026126928548811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T15:59:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIX ANTONIO CHUQUI VASQUEZ

Identificación: 0900493792

Dirección: PORTETE 1521 Y MACHALA

Fecha Emisión: 12/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040321	1	KETOROLACO TROMETAMINA 0.5% 5ML DUSTALOX	10.98	0.00	10.98

10.98

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: PORTETE 1521 Y MACHALA

Telefono: 0967504470/2373038/2368535

Email: georgedavidleon@gmail.com

Paciente: FELIX ANTONIO CHUQUI VASQUEZ

20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO			

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	10.98