

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000004903

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010050000049037646125816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T12:01:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATHIA LORENA HIDALGO DELGADO

Identificación: 0914367875

Dirección: GUASMO CENTRAL COOP COMITE DE BASE 1ERO DE AGOSTO MZ 1 V 7A

Fecha Emisión: 24/08/2021

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

Direccion: GUASMO CENTRAL COOP COMITE DE BASE 1ERO DE AGOSTO MZ 1 V 7A

Telefono: 0994410191/0980677224
Email: kathiahidalgo@hotmail.com

Paciente: KATHIA LORENA HIDALGO DELGADO

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

`				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Г	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	10.98		

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