

**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. 001-005-000004997

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

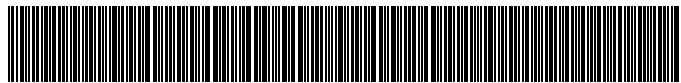
0309202101099280734200120010050000049978382017614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-03T11:48:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202101099280734200120010050000049978382017614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSEFINA DEL CARMEN CEPEDA MENDOZA

Identificación: 0902987536

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ K VILLA 8

Fecha Emisión: 03/09/2021

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

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ K VILLA 8

Teléfono: 0962793521/2342838/0994721713

Email: janetalvarado.ja64@gmail.com

Paciente: JOSEFINA DEL CARMEN CEPEDA MENDOZA

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		