

**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. 001-005-000005244

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

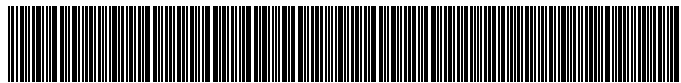
0410202101099280734200120010050000052449618534812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-04T17:21:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202101099280734200120010050000052449618534812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUDITH RAMONA MONTESDEOCA FERRIN
Identificación: 1302236441
Dirección: DURAN CDLA MALDONADO MZ 27 SOLAR 24
Fecha Emisión: 04/10/2021

| 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: DURAN CDLA MALDONADO MZ 27 SOLAR 24
Telefono: 0993393059/0968773060
Email: carmensabando06@gmail.com
Paciente: JUDITH RAMONA MONTESDEOCA FERRIN
CampoAdicional: 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 | | |