

**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. 001-005-000005768

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0612202101099280734200120010050000057686720231214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-06T11:55:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202101099280734200120010050000057686720231214

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PABLO ERNESTO JURADO BARARATA

Identificación: 0907594584

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 603 VILLA 24

Fecha Emisión: 06/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040289	1	BROMFENACO BRONAX	24.00	0.00	24.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: FLORIDA NORTE MZ 603 VILLA 24

Teléfono: 0997092823/0939270365

Email: ernest\_1717@hotmail.com

Paciente: PABLO ERNESTO JURADO BARARATA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.00		