

**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. 001-005-000005832

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

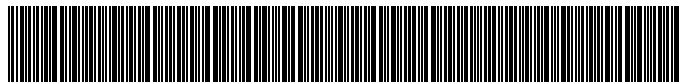
1312202101099280734200120010050000058324293498411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T11:13:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010050000058324293498411

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA CEVALLOS MOREIRA  
Identificación: 1300125083  
Dirección: CIUADELA KENNEDY NORTE MZ 602 S3  
Fecha Emisión: 13/12/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA KENNEDY NORTE MZ 602 S3  
Telefono: 0999038101  
Email: marthamcevallos@hotmail.com  
Paciente: MARTHA CEVALLOS MOREIRA  
CampoAdicional: 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		