

**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. 001-005-000005198

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

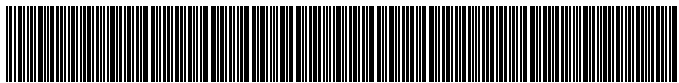
2709202101099280734200120010050000051986097342614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T17:18:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202101099280734200120010050000051986097342614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA LOPEZ SANCHEZ

Identificación: 0916384464

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 27/09/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 6666

Email: info@cive.ec

Paciente: ANGELA DIOSELINA SANCHEZ BAJAÑA

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		