

**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. 001-005-000005351

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

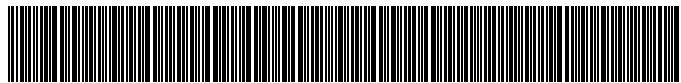
1810202101099280734200120010050000053513180282918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-18T13:32:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202101099280734200120010050000053513180282918

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALICIA JOSEFINA ROSALES YEPEZ

Identificación: 0909062622

Dirección: VILLACLUB ETAPA GALAXIA

Fecha Emisión: 18/10/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLACLUB ETAPA GALAXIA

Teléfono: 0999793036/0991468318

Email: aliciarosalesyeppez@gmail.com

Paciente: ALICIA JOSEFINA ROSALES YEPEZ

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		