

**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. 001-005-000004312

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

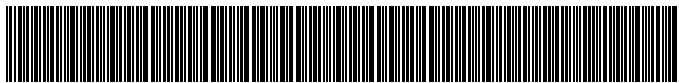
1006202101099280734200120010050000043126096581416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-10T16:14:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202101099280734200120010050000043126096581416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YOLANDA MERCEDES ALVAREZ LINZAN

Identificación: 1301379036

Dirección: ENTRE LAGOS

Fecha Emisión: 10/06/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ENTRE LAGOS

Teléfono: 0988342740/2613146

Email: crmoncayo1@gmail.com

Paciente: YOLANDA MERCEDES ALVAREZ LINZAN

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 | | |