

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-005-000005966

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0401202201099280734200120010050000059667474365210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T16:42:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL GILBERTO URQUIZO VALLEJO

 Identificación:
 0600885941

 Dirección:
 RIOBAMBA

 Fecha Emisión:
 04/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040289	1	BROMFENACO BRONAX	24.00	0.00	24.00
0102040307	1	SYSTANE BALANCE0.6% OFT. SOL. ESTERIL X 10ML	14.19	0.00	14.19

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: RIOBAMBA

Telefono: 0980880515/032944169
Email: migiuv@yahoo.com

Paciente: MIGUEL GILBERTO URQUIZO VALLEJO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	38.19		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.19
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	38.19
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	38.19