

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. 001-005-000006017

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1101202201099280734200120010050000060175497235816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T15:45:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO SANCHEZ VELEZ

 Identificación:
 0904060472

 Dirección:
 SAUCES 4

 Fecha Emisión:
 11/01/2022

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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAUCES 4
Telefono: 0999826666

Email: lvercetti_bsc@hotmail.com

Paciente: ZUÑIGA SANCHEZ ZENON ERNESTO

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	24.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	24.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	24.00