

**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. 001-005-000003558

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

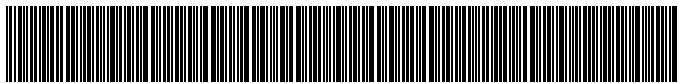
0303202101099280734200120010050000035588666944414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-03T09:08:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202101099280734200120010050000035588666944414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA HERMIDA RIVERA
Identificación: 0907942007
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 10 VILLA 35
Fecha Emisión: 03/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040274	1	VIGADEXAFT. SOL. X 5ML	18.50	0.00	18.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 10 VILLA 35
Telefono: 0994617610
Email: hildahermidar@hotmail.com
Paciente: VALAREZO MANTILLA RONALD FRANCISCO
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		