

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-005-000003758

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

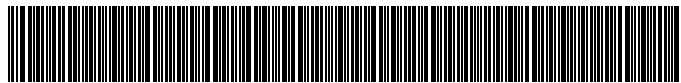
3103202101099280734200120010050000037583640448718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-31T09:38:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202101099280734200120010050000037583640448718

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL EDUARDO MONTAÑO CRUZ  
Identificación: 0904453610  
Dirección: ALBORADA 9NA ETAPA MZ 939 VILLA 14  
Fecha Emisión: 31/03/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 9NA ETAPA MZ 939 VILLA 14  
Telefono: 0994139616/0997004491  
Email: mmontano.cruz@gmail.com  
Paciente: MANUEL EDUARDO MONTAÑO CRUZ  
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		