

**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. 001-005-000005422

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

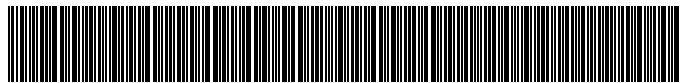
2610202101099280734200120010050000054221882843419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T13:41:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202101099280734200120010050000054221882843419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE IGNACIO VALLARINO MONJE
Identificación: 0904751054
Dirección: URB ENTRE LAGOS EDIFICIO CASA AL RIO DPTO 1
Fecha Emisión: 26/10/2021

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 ENTRE LAGOS EDIFICIO CASA AL RIO DPTO 1
Telefono: 0999757561/6013314
Email: jivallarino@aol.com
Paciente: JORGE IGNACIO VALLARINO MONJE
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		