

**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. 001-005-000004578

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

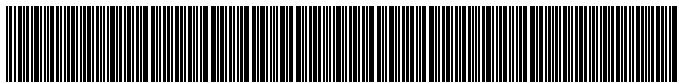
1407202101099280734200120010050000045782401911614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-14T11:43:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202101099280734200120010050000045782401911614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO WILFRIDO MATA VILLAGOMEZ
Identificación: 0916905854
Dirección: KM 12.0 VIA SAMBORONDON CIUADELA MILLAN
Fecha Emisión: 14/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0103020037	1	ACRYLARM0.2% OFT. GEL X 10G	9.50	0.00	9.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 12.0 VIA SAMBORONDON CIUADELA MILLAN
Telefono: 5031219/0998722474/0999075808
Email: ingmariomatav@gmail.com
Paciente: MARIO WILFRIDO MATA VILLAGOMEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	9.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	9.50		