

**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. 001-005-000003134

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

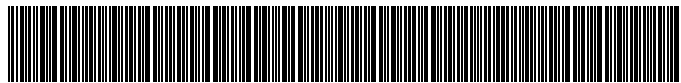
1712202001099280734200120010050000031349932120012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-17T15:01:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202001099280734200120010050000031349932120012

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMANDA MAGALY DEFAZ OROZCO  
Identificación: 1203641020  
Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Fecha Emisión: 17/12/2020

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Telefono: 0991448953  
Email: magaly\_defaz@hotmail.com  
Paciente: OROZCO CASTILLO DORA MANDA  
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		