

**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. 001-005-000004354

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

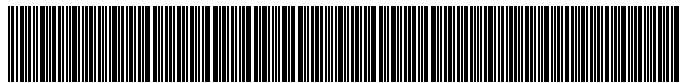
1706202101099280734200120010050000043544480479511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-17T11:11:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202101099280734200120010050000043544480479511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALICIA CECIBEL MOLINA HIDALGO

Identificación: 0917963092

Dirección: URB VERANDA MZ 1203 VILLA 46

Fecha Emisión: 17/06/2021

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 VERANDA MZ 1203 VILLA 46

Teléfono: 0987182110

Email: acmolinah@gmail.com

Paciente: MANUEL ALFREDO MOLINA BOLAÑOS

Campo Adicional: 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		