

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-005-000005887

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1712202101099280734200120010050000058877826930814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-17T13:35:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESUS ARTURO PONCE SOLEDISPA

 Identificación:
 1303842841

 Dirección:
 PLAYAS

 Fecha Emisión:
 17/12/2021

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

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PLAYAS

Telefono: 0981405913/0960221292

Email: jesusponce1962@hotmail.com

Paciente: JESUS ARTURO PONCE SOLEDISPA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	18.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	18.50