

**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. 001-005-000005689

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202101099280734200120010050000056890446062218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T10:24:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202101099280734200120010050000056890446062218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS OLIVERIO GARCIA MATA  
Identificación: 0903444842  
Dirección: AV CENTRAL COND CEIBOS 9 CDLA SANTA CECILIA MZ 0 VILLA 14  
Fecha Emisión: 26/11/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV CENTRAL COND CEIBOS 9 CDLA SANTA CECILIA MZ 0 VILLA 14  
Telefono: 0999752941/0984756029  
Email: calagarcia@yahoo.com  
Paciente: CARLOS OLIVERIO GARCIA MATA  
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		