

**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. 001-005-000003334

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

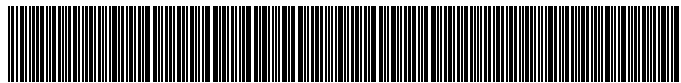
2501202101099280734200120010050000033347381559915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-25T14:32:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202101099280734200120010050000033347381559915

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FELIX WAGNER GARCIA MACIAS
Identificación: 0917208019
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 4 VILLA 1
Fecha Emisión: 25/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040262	1	MOXIFLOXACINO CLOHIDRATO - VIGAMOX0.5% FCO. GOT. 5ML	13.28	0.00	13.28
0101020050	6	IBUPROFENO 400MG DOLORGESIC	0.40	0.00	2.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 4 VILLA 1
Telefono: 0980041549/2087137
Email: felix04_16@hotmail.com
Paciente: FELIX WAGNER GARCIA MACIAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.68
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.68
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.68

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.68		