

## 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. 001-005-000004300

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1006202101099280734200120010050000043003887837010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-10T09:44:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERICKA LISSETE VILLACRESES BECERRA

Identificación: 0919587170

Dirección: VILLA CLUB ETAPA ERNES MZ:11 VILLA:34

Fecha Emisión: 10/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00
0206010218	2	LUNAS MON POLICARBONATO KODAK DIG VS FILTRO LUZ AZUL AR	87.00	0.00	174.00
0206020962	1	ARMAZON SKECHERS SE1524 PUR 47/16 130	108.00	0.00	108.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA ERNES MZ:11 VILLA:34

Telefono: 0998864402

Email: ericka\_villacreces@hotmail.cm

Paciente: VALERIA Y ARIANNA MUÑOZ VILLACRESE

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

	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
Γ	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	510.72		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	456.00
SUBTOTAL 12%	456.00
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	54.72
VALOR TOTAL	510.72