

## 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. 001-005-000004673

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2807202101099280734200120010050000046739889333315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-28T12:57:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LISSETTE ESTEFANIA MURRIETA CALDERON

Identificación: 1207238724

Dirección: LA JOYA ETAPA ZAFIRO MZ 2 VILLA 3

Fecha Emisión: 28/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010199	2	LUNAS MON POLI KODAK DIG TRANSITION AR	150.00	0.00	300.00
0206021240	1	ARMAZON LACOSTE L2845 53/17 C6	147.06	0.00	147.06

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA ETAPA ZAFIRO MZ 2 VILLA 3

Telefono: 0993972208/2070622
Email: lismc\_1991@hotmail.com

Paciente: LISSETTE ESTEFANIA MURRIETA CALDERON

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	500.71		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	447.06
SUBTOTAL 12%	447.06
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	53.65
VALOR TOTAL	500.71