

**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. 001-005-000002775

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

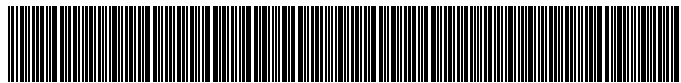
0511202001099280734200120010050000027759548164711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-05T11:46:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0511202001099280734200120010050000027759548164711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESINHA MURTINHO ESPINOSA

Identificación: 1714059787

Dirección: CIUADEL BOSQUES DE CASTILLA

Fecha Emisión: 05/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206021127	1	ARMAZON MIRAFLEX CIELO C. 2254Z 48/15	66.00	9.53	56.47
0206010169	2	LUNAS POLY MON TE ANTI REFLEJO	30.54	9.53	51.55

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUADEL BOSQUES DE CASTILLA

Telefono: 2831289/0999619498

Email: tmurtinho@hotmail.com

Paciente: MILA ALTGELT

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	108.02
SUBTOTAL 12%	108.02
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	19.06
IVA 12%	12.96
VALOR TOTAL	120.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	120.98		