

**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. 001-005-000004566

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

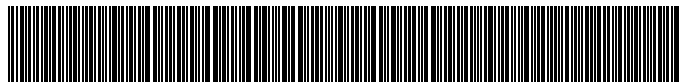
1307202101099280734200120010050000045662576037011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T11:59:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202101099280734200120010050000045662576037011

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: 13/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040338	1	HIALURONATO DE SODIO 0.4% OFTAFILM SP 10ML	8.18	0.00	8.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.18
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.18
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	8.18

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	8.18		