

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. 001-004-000007307

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312202101099280734200120010040000073072654303316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-03T09:33:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARVILA ALEJANDRA ORTEGA GAMEZ

Identificación: 0916183189

Dirección: VILLA CLUBE TAPA CRIPTON MZ 3 VILLA 18

Fecha Emisión: 03/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUBE TAPA CRIPTON MZ 3 VILLA 18

Telefono: 0995384300/0992656393
Email: marvilita.alejandra@gmail.com

Observacion:

Plan: BEST DOCTORS

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00