

## 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. 001-006-00000818

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0611202001099280734200120010060000008188720721610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-06T09:55:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLAVICENCIO MENDOZA ANGEL NICANOR

Identificación: 0904104395

Dirección: URB MILAN ETAPA ALTAGRACIA MZ 8 VILLA 18

Fecha Emisión: 06/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	85.00	0.00	85.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	53.50	0.00	53.50

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB MILAN ETAPA ALTAGRACIA MZ 8 VILLA 18

Telefono: 6044918

Email: angelvillavicencio70@gmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	138.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	138.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	138.50