

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. 001-004-000004696

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1503202101099280734200120010040000046961809339915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T11:23:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUISA AMERICA VILLAGOMEZ FLORES

Identificación: 0903242931

Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1 MZ 5 VILLA 6

Fecha Emisión: 15/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1400.00	0.00	1400.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1 MZ 5 VILLA 6

Telefono: 0984954142/0998722474
Email: luisavillagomez15@gmail.com

Observacion:

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	1,400.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,400.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,400.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,400.00