



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. 001-004-000004463

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2202202101099280734200120010040000044636256264911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-22T11:38:20-05:00

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: 22/02/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DURAN PRIMAVERA 2 SECTOR 1 MZ 5 VILLA 6
Telefono: 0984954142/0998722474
Email: luisavillagomez15@gmail.com
Observación: PACIENTE: VILLAGOMEZ FLORES LUISA AMERICA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,400.00		