

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000005378

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

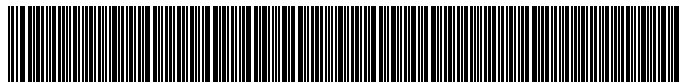
3105202101099280734200120010040000053785370373719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-31T14:21:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3105202101099280734200120010040000053785370373719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERICKA LISSETE VILLACRESES BECERRA

Identificación: 0919587170

Dirección: VILLA CLUB ETAPA ERNES MZ:11 VILLA:34

Fecha Emisión: 31/05/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004 | 1 | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 45.00 | 0.00 | 45.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA ERNES MZ:11 VILLA:34

Teléfono: 0998864402

Email: ericka_villacreces@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MUÑOZ VILLACRESES VALERIA LISSETTE

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 45.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 45.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 45.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 45.00 | | |