

## 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. 001-004-000004787

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2303202101099280734200120010040000047874966694816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-23T16:34:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GINA PATRICIA VILLA CANTOS

Identificación: 1308984192

Dirección: URB MILLAN ETAPA ALTAGRAVIA MZ 8 VILLA 7

Fecha Emisión: 23/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 40.03              | 0.00      | 40.03        |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB MILLAN ETAPA ALTAGRAVIA MZ 8 VILLA 7

Telefono: 0983338188/042984185
Email: ginavilla5@hotmail.com

Observacion:

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 40.03 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 40.03 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 40.03 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 40.03 |