

**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. 001-004-000005431

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0406202101099280734200120010040000054312060230818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-04T08:04:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202101099280734200120010040000054312060230818

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAVAS ESCOBAR MAYRA ALEJANDRA  
Identificación: 0926490517  
Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA SEVILLA MZ 2130 VILLA 3  
Fecha Emisión: 04/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT004	1	VITRECTOMIA COMBINADA	2528.75	0.00	2528.75
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA SEVILLA MZ 2130 VILLA 3  
Telefono: 0983968518  
Email: malejandranavas@hotmail.com  
Observación: PACIENTE : PORTILLA NAVAS SANTIAGO XAVIER  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,528.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,528.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,528.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,528.75		