

## 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. 001-004-000004877

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0604202101099280734200120010040000048773688427211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-06T09:20:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA HERMIDA RIVERA

Identificación: 0907942007

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 10 VILLA 35

Fecha Emisión: 06/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	2100.00	0.00	2100.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 10 VILLA 35

Telefono: 0994617610

Email: hildahermidar@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: VALAREZO MANTILLA RONALD

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	2,100.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,100.00