

**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. 001-004-000002745

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

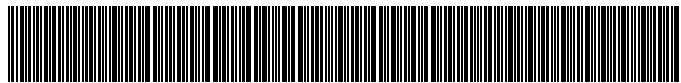
1908202001099280734200120010040000027451207615711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T07:32:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202001099280734200120010040000027451207615711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BOLIVAR ANTONIO VARGAS PEÑA

Identificación: 0907293179

Dirección: CALLE 7MA Y LA E

Fecha Emisión: 19/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	550.00	0.00	550.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CALLE 7MA Y LA E

Teléfono: 0994186700/

Email: ab\_bvargas@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	550.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	550.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	550.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	550.00		