

## 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. 001-004-000005750

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0107202101099280734200120010040000057501557099716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-01T15:37:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARGUELLO JACOME JAIRO VLADIMIR

Identificación: 0917349466001

Dirección: CDLA. KENNEDY CALLE SEPTIMA OESTE-G 120 Y AV. SAN JORGE

Fecha Emisión: 01/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG001	1	SERVICIO DE YAG LASER	100.00	0.00	100.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA. KENNEDY CALLE SEPTIMA OESTE-G 120 Y AV. SAN JORGE

Telefono: 0994594479

Email: j\_arguello@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: LOPEZ ARCOS ARMANDO GERMAN

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	100.00		

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