

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000005454

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

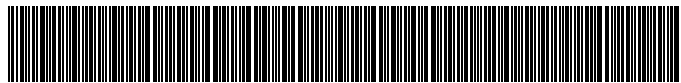
0706202101099280734200120010040000054541326163812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T12:56:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202101099280734200120010040000054541326163812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TARJELIA BOLIVIA BASTIDAS ROMERO
Identificación: 0916622707
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA COSMOS MZ 5 VILLA 15
Fecha Emisión: 07/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	197.12	0.00	197.12

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA COSMOS MZ 5 VILLA 15
Telefono: 0992368984/2164385
Email: tarjel010@hotmail.com
Observación: PACIENTE: BASTIDAS ROMERO TARJELIA BOLIVIA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	197.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	197.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	197.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	197.12		