

**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. 001-004-000004081

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0701202101099280734200120010040000040814352501711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-07T14:24:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202101099280734200120010040000040814352501711

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BOLIVAR ANTONIO VARGAS PEÑA

Identificación: 0907293179

Dirección: CALLE 7MA Y LA E

Fecha Emisión: 07/01/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                            | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| PFLM001       | 1        | PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT | 700.00          | 0.00      | 700.00       |
| PNI001        | 1        | PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS            | 0.00            | 0.00      | 0.00         |

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: CALLE 7MA Y LA E

Telefono: 0994186700/

Email: ab\_bvargas@hotmail.com

Observacion: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |        |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 700.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 700.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 700.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 700.00 |       |        |