

**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. 001-006-000000542

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

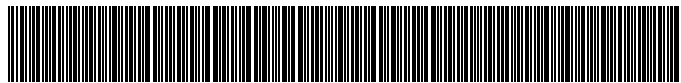
2207202001099280734200120010060000005424792247812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-22T09:27:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202001099280734200120010060000005424792247812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAOLA YEPEZ PEREZ
Identificación: 0800683047
Dirección: LAS CUMBRES (ALTOS) MZ 8A SL 18 DPTO 1B LOS CEIBOS
Fecha Emisión: 22/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LAS CUMBRES (ALTOS) MZ 8A SL 18 DPTO 1B LOS CEIBOS
Telefono: 0997206983
Email: pyepezp@hotmail.com
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	75.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	75.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	75.00		