

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. 001-006-000000993

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2701202101099280734200120010060000009939151247115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-27T09:14:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GERMAN MOISES YEPEZ CHACON

Identificación: 0919435990

Dirección: SAMANES 3 MZ 310 V 3

Fecha Emisión: 27/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA006	1	CAMPO VISUAL NEUROLOGICO	29.00	0.00	29.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAMANES 3 MZ 310 V 3

Telefono: 0991272437

Email: konnyto@yahoo.com

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	29.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	29.00