

**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. 001-006-000000432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

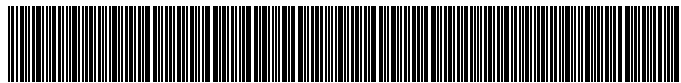
0406202001099280734200120010060000004320357418917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-04T11:15:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202001099280734200120010060000004320357418917

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: 04/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	6.00	54.00
281186	1	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	60.00	6.00	54.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	6.00	54.00
76514	1	Paquimetria corneal, uni o bilateral (determinacion de grosor corneal).	60.00	6.00	54.00
281197	1	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES (MICROSCOPIA ESPECULAR)	45.00	4.50	40.50

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	256.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	256.50
DESCUENTOS	28.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	256.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	256.50		