

**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. 001-005-000002047

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

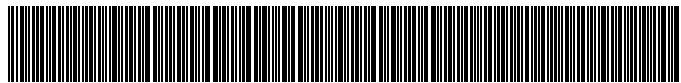
0508202001099280734200120010050000020472502686319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-05T10:17:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202001099280734200120010050000020472502686319

**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: 05/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0102040263	1	NEPAFENACO - NEVANAC0.1% FCO. X 15ML	22.46	0.00	22.46
0102040268	1	SYSTANE ULTRAOFT. SOL. X 10ML	11.10	0.00	11.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LAS CUMBRES (ALTOS) MZ 8A SL 18 DPTO 1B LOS CEIBOS  
Telefono: 0997206983  
Email: pyepezp@hotmail.com  
Paciente: YEPEZ JIJON EDUARDO FABIAN

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.56
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	33.56
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	33.56

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	33.56		