

**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. 001-004-000002046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1006202001099280734200120010040000020466837234617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-10T12:34:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202001099280734200120010040000020466837234617

**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: 10/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT004	1	VITRECTOMIA COMBINADA	3863.50	0.00	3863.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,863.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,863.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,863.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,863.50		