

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001980

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

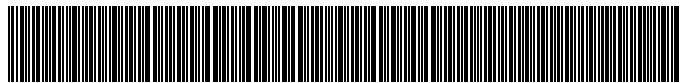
0206202001099280734200120010040000019800443710615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-02T11:23:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0206202001099280734200120010040000019800443710615

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: OMAR YEPEZ  
Identificación: 0916005648  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA FLORAL  
Fecha Emisión: 02/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	65.00	0.00	65.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA FLORAL  
Telefono: 6006780  
Email: omar\_y20@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		