

**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. 001-004-000001881

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

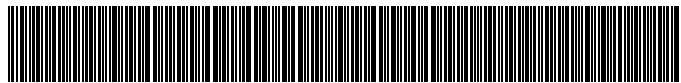
2005202001099280734200120010040000018816887617011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-20T10:43:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2005202001099280734200120010040000018816887617011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAOLA YEPEZ PEREZ  
Identificación: 0800683047  
Dirección: LAS CUMBRES (ALTOS) MZ 8A SL 18 DPTO 1B  
Fecha Emisión: 20/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LAS CUMBRES (ALTOS) MZ 8A SL 18 DPTO 1B  
Telefono: 0997206983  
Email: pyepezp@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: YEPEZ JIJON EDUARDO FABIAN  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		