



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. 001-005-000002901

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1911202001099280734200120010050000029017019050019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-19T14:57:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



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: 19/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0206010176	2	LUNAS POLY MON TA	42.00	12.60	71.40

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LAS CUMBRES (ALTOS) MZ 8A SL 18 DPTO 1B LOS CEIBOS
Telefono: 0997206983
Email: pyepezp@hotmail.com
Paciente: EDUARDO YEPEZ
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	71.40
SUBTOTAL 12%	71.40
SUBTOTAL 0%	0.00
DESCUENTOS	12.60
IVA 12%	8.57
VALOR TOTAL	79.97

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	79.97		