

**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. 001-006-000000399

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

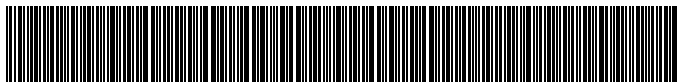
2005202001099280734200120010060000003993516234613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-20T10:42:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2005202001099280734200120010060000003993516234613

**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
IMA003	1	OCT MACULAR	85.00	10.00	75.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	75.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	75.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	75.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	75.00		