

**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. 001-006-000001005

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

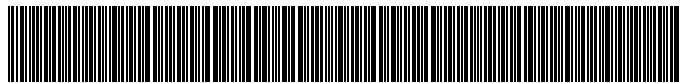
2901202101099280734200120010060000010050592392010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-29T08:28:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202101099280734200120010060000010050592392010

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ARMANDO YEPEZ ROSALES

Identificación: 0915849665

Dirección: GUAYACANES MZ 75 VILLA1

Fecha Emisión: 29/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA002	1	OCT DEL NERVIO OPTICO	70.00	0.00	70.00
810037	1	PAQUIMETRIA CORNEAL	40.00	0.00	40.00
281306	1	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (BILATERAL)	37.00	0.00	37.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: GUAYACANES MZ 75 VILLA1

Telefono: 0986206067

Email: jomand\_77@hotmail.com

Plan: HUMANA

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	147.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	147.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	147.00		